



Encuesta de Protección Social 2009



Entrevistado 2006

0

Departamento de Economía | UNIVERSIDAD DE CHILE

Comuna						Folio									
Nombre:			Apellido Paterno:			Apellido Materno:			Fecha de nacimiento						
									Día	Mes		Año			
Dirección:						Teléfono1 código de área - fono									
Villa / Población:			Localidad:			Comuna:			Región:						
Correo electrónico (e_mail)						Correo electrónico (e_mail)									
Marque Frecuencia Uso correo 1						Marque Frecuencia Uso correo 2									
Más de 1 vez al día	1 vez al día	2 a 5 veces por semana	1 vez a la semana	2 a 3 veces por mes	1 vez al mes	Casi nunca	Más de 1 vez al día	1 vez al día	2 a 5 veces por semana	1 vez a la semana	2 a 3 veces por mes	1 vez al mes	Casi nunca		
El seleccionado se cambió de dirección a:															
Dirección:						Teléfono código de área - fono									
Villa / Población:			Localidad:			Comuna:			Región:						

Fecha 1ª visita:	Resultado 1ª visita:	Fecha 2ª visita:	Resultado 2ª visita:	Fecha 3ª visita:	Resultado 3ª visita:
...../...../ 2009	/...../ 2009	/...../ 2009	
Fecha de la Entrevista			Hora de la Entrevista		
.... / / 2009			Inicio	Término	

Reservado Supervisión			
(En cada etapa se debe registrar el nombre del responsable)			
	1. Si	2. No	Códigos
Encuesta completa			Nombre Encuestador(a)
Flujo lógico			Nombre Supervisor(a)
Letra legible			Nombre Codificador(a)
Entrevistado idóneo			Nombre Digitador(a)

Sr(a).....El Departamento de Economía de la Universidad de Chile y la Universidad de Pennsylvania están conduciendo la Encuesta de Protección Social 2006. El propósito de este estudio es obtener información estadística sobre la población chilena, la que será utilizada en investigaciones académicas en las áreas de trabajo, familia y seguridad social.

Usted ha sido seleccionado(a) a través de procedimiento científico de muestreo al azar para participar en este estudio conducido por el Centro de Microdatos del Departamento de Economía de la Universidad de Chile. Estaríamos complacidos si usted participa de este estudio, pero si decidiera no participar en cualquier aspecto de este estudio, respetaremos su decisión.

Con su consentimiento yo (el entrevistador) le formularé varias preguntas sobre su situación socioeconómica, las características educacionales y de salud de Ud. y su familia. También le preguntaré sobre aspectos de seguridad social y su historia laboral reciente. Debo aclararle que no hay respuestas correctas o incorrectas a estas preguntas. Nuestro interés es sólo recoger lo que Ud. piensa sobre los distintos temas de la encuesta. Por favor solicíteme una clarificación si Ud. no entiende alguna de las preguntas. Si existiese alguna pregunta que usted no quisiera responder, por favor hágalo saber para continuar con la siguiente pregunta. Todo lo que nos diga será completamente confidencial.

La entrevista tendrá una duración de menos de una hora. Su participación en este estudio es completamente voluntaria y podrá retirarse en cualquier momento sin ninguna consecuencia. Si usted tiene alguna pregunta sobre este estudio, puede contactarse con los encargados de éste, a los teléfonos 6356116 – 9783406

Garantía de Confidencialidad: El Departamento de Economía de la Universidad de Chile adhiere a lo establecido en La ley Orgánica N° 17.374 del Instituto Nacional de Estadísticas que, en los artículos que señala, determina lo siguiente: Artículo 29: "El Instituto Nacional de Estadísticas, los Organismos Fiscales, Semifiscales y Empresas del Estado, y cada uno de sus respectivos funcionarios, no podrán divulgar los hechos que se refieren a las personas o entidades determinadas, de que se haya tomado conocimiento en el desempeño de sus actividades. El estricto mantenimiento de estas reservas constituyen el "SECRETO ESTADÍSTICO". Su infracción por cualquier persona sujeta a esta obligación, hará incurrir en el delito previsto por el artículo 247° del Código Penal.

¿Espera Ud. cambiar de domicilio en los próximos 2 años?		1.-[] Sí→	¿A qué comuna?		¿A qué región?	
		2.-[] No				
¿Con qué familiar, que no viva con usted, podríamos contactarnos en el futuro en caso que Ud. cambie domicilio?						
Parentesco con Usted:	Nombre:		Teléfono:		-	
Dirección de ese pariente:			Comuna:			

Módulo A: Información General del Entrevistado

Orden del Entrevistado (Nº de orden en hoja de ruta):

Nombre del entrevistado:

A5. ¿Qué relación de parentesco tiene usted con el Jefe de Hogar? 1. Jefe de Hogar (es el Entrevistado) 2. Cónyuge o pareja 3. Hijo(a) 11. Otro familiar 12. Otro No familiar		A6.a ¿En qué lugar nació usted? 1-13. I a XIII Región → Pase a A6b 14 De los Ríos (Valdivia) → Pase a A6b 15 Arica y Parinacota → Pase a A6b 80 Fuera de Chile → Pase a A6c 88 No responde → Pase a A8 99 No sabe → Pase a A8 A6.b ¿En qué comuna? → Pase a A8 A6.c ¿En qué país? → Pase a A7			A7. ¿Desde que año reside en Chile? 8888 No responde 9999 No sabe		A8. Sexo 1. Hombre 2. Mujer		A9. ¿Qué edad tiene Ud.? 8888 No responde 9999 No sabe		A10. Ud. diría que su salud es: Leer 1. Excelente 2. Muy buena 3. Buena 4. Regular 5. Mala 6. Muy mala 8. No responde 9. No sabe	
A5		A6a	A6b	A6c	A7		A8		A9		A10	

Educación

A11. ¿Asiste Ud. a algún establecimiento educacional? 1. Sí 2. No		A12.c ¿Qué curso realiza actualmente o cuál es su último curso aprobado? 80. Ninguno 1. 1 2. 2 3. 3 4. 4 5. 5 6. 6 7. 7 8. 8 9. 9 10. 10 11. 11 12. 12 88. No responde 99. No sabe			A12. n ¿A qué nivel educacional corresponde? Tipo o Nivel 1. Ninguna (o Analfabeto) 2. Preescolar / Parvularia 3. Preparatoria (Sistema Antiguo) 4. Básica 5. Diferencial (Discapacitado) 6. Humanidades (Sistema Antiguo) 7. Media Científica-Humanista 8. Técnica, Comercial, Normalista, Industrial (Sistema Antiguo) 9. Media Técnica-Profesional Alternativas 1 a 9 → Pase a B1 10. Superior en Centro de Formación Técnica 11. Superior en Instituto Profesional 12. Superior en Universidad 13. Magíster o Postgrado 88. No responde → Pase a B1 99. No sabe → Pase a B1				A13. Desde <i>enero de 2006 a la fecha</i> , ¿cuántas carreras diferentes ha estudiado Ud.? Considere como carrera diferente una misma carrera en distinta institución. 1. 1 carrera 2. 2 carreras 3. 3 carreras 4. 4 carreras 5. 5 o más carreras 6. Ninguna → B1			
A11		A12c	A12n	A12n	A12n	A12n	A12n	A12n	A12n	A12n	A12n	A12n

Registre en 1º lugar última carrera estudiada o la que esté estudiando, y luego las carreras anteriores retrocediendo en orden en el tiempo

A14. ¿Cuál fue la última carrera que estudió (está estudiando)? Nombre de la carrera				A18. ¿Obtuvo su título? 1. Sí 2. No → Pase a A20 8. No responde → Pase a A20 9. No sabe → Pase a A20				A22. ¿Financió o está financiando esta carrera con: R. múltiple) A22_1. Fondos propios A22_2. Crédito universitario A22_3. Fondo solidario A22_4. Arancel diferenciado A22_5. Crédito CORFO A22_6. Beca estatal A22_7. Beca privada A22_8. Gratuita A22_9. Otro tipo de crédito Para cada opción responde 1. Sí 2. No 8. No responde 9. No sabe										
A15. ¿Entre qué años cursó (está cursando) esta carrera? Año inicio				A19. ¿En qué año se tituló?				A20. ¿En qué establecimiento estudió (está estudiando) esta carrera?										
A16. ¿Entre qué años cursó (está cursando) esta carrera? Año término, retiro o actual				A21. ¿En qué región estudió (está estudiando) esta carrera? 1-13. I a XIII Región (I región Tarapacá, Iquique) 14 De los Ríos (Valdivia) 15 Arica y Parinacota 80. Fuera de Chile → A21e 88. No responde 99. No sabe				A21e										
A17. ¿Aprobó todas las asignaturas de la carrera? 1. Sí 2. No → Pase a A20 8. No responde → Pase a A20 9. No sabe → Pase a A20																		
	A14 Nombre carrera	A15	A16	A17	A18	A19	A20 establecimiento	A21	A21e	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		

Módulo B: Historia Laboral Describa cronológicamente, todas las actividades realizadas desde *Enero de 2006 a la fecha*

					Ocupados (para períodos en que estaba trabajando B2=1)											
<p>B1.Describa, cronológicamente, todas las actividades que Ud. ha realizado desde <i>enero de 2006 a la fecha</i></p> <p>Indique la fecha de inicio y de término de cada actividad</p> <p>Periodo</p>					<p>B2.En ese período, ¿en cuál de las siguientes situaciones se encontraba?</p> <p>1. Trabajando → Pase a B4</p> <p>2. Cesante → Pase a B24</p> <p>3. Buscando trabajo por 1ª vez → Pase a B26</p> <p>4. Inactivo → Si periodo es menor al periodo total → pase a B25</p> <p>→ Desde enero de 2006 a la fecha → pase a B3</p>		<p>B3.¿Está seguro que no trabajó remuneradamente o no buscó trabajo en este periodo?, ¿ni siquiera tuvo un trabajo esporádico?</p> <p>1. Sí → Pase a B25</p> <p>2. No →Vuelva a B1</p>		<p>B4.¿En que región trabajaba?</p> <p>Si en este período realizaba más de un trabajo, refiérase al principal</p> <p>Considere nuevas regiones u otro país</p> <p>1-13. I a XIII Rg</p> <p>14 De los Ríos (Valdivia)</p> <p>15 Arica y Parinacota</p> <p>80 Fuera de Chile</p> <p>88 No responde</p> <p>99 No sabe</p>		<p>B5.¿Cuál era su ocupación u oficio?</p> <p>Si en este período realizaba más de un trabajo, refiérase al principal</p>		<p>B6.Este trabajo era de tipo:</p> <p>1. Permanente</p> <p>2. De temporada o estacional</p> <p>3. Ocasional o eventual</p> <p>4. A prueba</p> <p>5. Por plazo o tiempo determinado</p>		<p>B7.¿Qué actividad realiza la institución, empresa o negocio para la cual trabajaba?</p>	
mes y año inicio		mes y año término			B2	B3	B4	B5	B6	B7						
Nº	B1im	B1ia	B1tm	B1ta												
1.	Enero	2006														
2.																
3.																
4.																
5.																
6.																
7.																
8.																
9.																
10.																
11.																
12.																
13.																
14.																
15.																

Módulo B: Historia Laboral

Ocupados (para períodos en que estaba trabajando B2=1)

<p>B8. ¿En esta ocupación, Ud. trabajaba como:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Patrón o empleador 2. Trabajador por cuenta propia <p>Alternativa 1 y 2 → a B11</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Empleado u obrero del sector público 4. Empleado u obrero del sector privado 5. Servicio doméstico puertas adentro 6. Servicio doméstico puertas afuera <p>Alternativas 3 a 6 → a B9</p> <ol style="list-style-type: none"> 7. Fam. No remunerado → a B13 8. FF.AA. y de Orden → a B12 	<p>B9.a En este trabajo, ¿firmó contrato de trabajo?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí, tiene contrato y lo firmó 2. No, tiene contrato pero no ha firmado 3. No, no tiene contrato → pase a B10 8. No responde 9. No sabe <p>B9.b La relación contractual de este trabajo es / era del tipo</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Plazo indefinido 2. Plazo fijo 3. Por obra, faena o servicio 4. De aprendizaje 5. Servicios transitorios 8. No responde 9. No sabe <p>B10. ¿Qué tipo de horario tenía en este trabajo?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Diurno 2. Nocturno 3. Diurno y nocturno (Rotativo o turnos) 8. No responde 9. No sabe 	<p>B11. En este trabajo, ¿estaba usted a honorarios y entregaba boletas de honorarios a su empleador o clientes?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No 8. No responde 9. No sabe 	<p>B12. Incluyendo descuentos, ¿cuál era el ingreso líquido mensual promedio en este trabajo?</p> <p><i>Si no tuvo remuneración o ingresos, anote 0 y de todos modos, en B13 registre <u>jornada trabajada</u></i></p> <p>B13. ¿Cuántas horas semanales trabajaba en este empleo?</p>	<p>B14. ¿En qué lugar realizaba esta actividad laboral?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Dentro de su vivienda por cuenta propia 2. Dentro de su vivienda por cuenta ajena 3. Dentro de otra vivienda 4. En taller o local anexo a una vivienda 5. En establecimiento independiente o empresa 6. En predio agropecuario, marítimo o minero 7. A domicilio 8. En la vía pública 9. En otro lugar 	<p>B15. ¿Cuántas personas trabajaban en total en esta empresa (en Chile)? <i>Incluyendo al entrevistado</i></p> <p>Si no sabe, consulte tramo: B15t. ¿En qué tramo se ubicaría el total de personas que trabajaban en esta empresa (en Chile)?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Una persona 2. de 2 a 5 3. de 6 a 9 4. de 10 a 19 5. de 20 a 49 6. de 50 a 99 7. de 100 a 199 8. de 200 a 499 9. 500 o más 88. No responde 99. No sabe <p>B16. ¿Se encontraba afiliado a algún sindicato?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No 8. No responde 9. No sabe 	<p>B17. ¿Dónde estaba afiliada esta empresa para el Seguro de Accidentes y Enfermedades del Trabajo?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mutualidad 2. INP 3. Sistema de administración delegada 4. Sistema de las FFAA y de Orden 5. No está afiliada 8. No responde 9. No sabe
--	---	--	---	--	---	--

Nº	B8	B9a	B9b	B10	B11	B12	B12t	B13	B14	B15	B15t	B16	B17
1.													
2.													
3.													
4.													
5.													
6.													
7.													
8.													
9.													
10.													
11.													
12.													
13.													
14.													
15.													

Módulo B: Historia Laboral Continuación Historias Laborales

Ocupados (para períodos en que estaba trabajando B2=1)								
	B18. ¿Se encontraba cotizando en algún sistema previsional? 1. Sí, AFP (Administradora de Fondos de Pensiones) 2. Sí, INP [Servicio de Seguro Social, Caja Nacional de Empleados Públicos (CANAEMPU), Caja de Empleados Particulares (EMPART)] 3. Sí, Caja de Previsión de la Defensa Nacional (CAPREDENA) 4. Sí, Dirección de Previsión de Carabineros (DIPRECA) 5. Sí, otra Caja 6. Sí, no sabe donde cotizó 7. No cotizó → a B21a 8. No responde → a B22 9. No sabe → a B22	B19. ¿En base a que parte de su remuneración se hicieron sus cotizaciones previsionales? 1. Total de la remuneración → a B20 2. Un monto menor al recibido pero mayor al sueldo mínimo → a B21b 3. Un monto menor al recibido pero igual al sueldo mínimo → a B21b 8. No responde → Pase a B22 9. No sabe → Pase a B22 B20. ¿Alguna vez se encontró en la siguiente situación?? 1. Declararon sus cotizaciones y no las pagaron → Pase a B21c 2. No declararon ni pagaron sus cotizaciones → Pase a B21c 3. Nunca se encontró en estas situaciones → Pase a B22 8. No responde → Pase a B22 9. No sabe → Pase a B22	B21.a ¿Por qué no cotizó? 1. Por problemas financieros de la empresa 2. Condición de trabajo impuesta por el empleador 3. Condición de trabajo solicitada por el trabajador 4. Por acuerdo mutuo entre empleador y trabajador 5. Por iniciativa personal (no tenía obligación de cotizar) 8. No responde 9. No sabe Pase a B22	B21.b ¿Por qué cotizó por menos de su remuneración? 1. Por problemas financieros de la empresa 2. Condición de trabajo impuesta por el empleador 3. Condición de trabajo solicitada por el trabajador 4. Por acuerdo mutuo entre empleador y trabajador 5. Por iniciativa personal (no tenía obligación de cotizar) 8. No responde 9. No sabe Pase a B22	B21.c ¿Por qué no pagaron sus cotizaciones? 1. Por problemas financieros de la empresa 2. Condición de trabajo impuesta por el empleador 3. Condición de trabajo solicitada por el trabajador 4. Por acuerdo mutuo entre empleador y trabajador 8. No responde 9. No sabe	B22. ¿Cuál es el motivo por el que dejó este trabajo? 1. Mutuo acuerdo de las partes 2. Renuncia 3. Vencimiento del contrato o fin del trabajo o servicio que dio origen al contrato 4. Despido por causa imputable a trabajador 5. Despido por necesidades de la empresa 6. Cierre de la empresa 7. Encontró un mejor trabajo 8. Condiciones de salud o invalidez 9. Se pensionó 10. Caso fortuito o fuerza mayor 11. Otra 12. No aplicable (No ha cambiado de trabajo, alternativa válida sólo en última Historia laboral) → Pase a B26 88. No responde 99. No sabe B23. Al término de esa relación de trabajo, ¿recibió usted indemnización de su empleador? 1. Sí 2. No 8. No responde 9. No sabe } → Pase a B26		
Nº	B18	B19	B20	B21a	B21b	B21c	B22	B23
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
15.								

Módulo B: Historia Laboral Continuación Historias

Sólo si actualmente está trabajando como asalariado

Cesantes		Inactivos	Todos
B24. ¿Recibió Ud. pago de Subsidio de cesantía o Seguro de cesantía? B24_01. Subsidio de cesantía B24_02. Seguro de cesantía 1. Sí 2. No 8. No responde 9. No sabe Pase a B26		B25. ¿Cuál fue la razón de su inactividad? 1. Enfermedad o discapacidad 2. Cuidado de los niños 3. Otras responsabilidades personales o familiares 4. Embarazo 5. Estudiaba o se estaba capacitando 6. Realizaba la práctica 7. Quehaceres de hogar 8. Jubilado 9. No le interesaba trabajar 10. Estaba haciendo el servicio militar 11. Otro 12. Cuidados de personas mayores o personas con discapacidad 88. No responde 99. No sabe	B26. ¿Participó usted en algún Programa de Empleo de Emergencia del Estado (Municipalidad u otro organismo estatal, FOSIS, SENCE, Bonificación a la contratación de mano de obra)? 1. Sí 2. No 8. No responde 9. No sabe
B24_01	B24_02	B25	B26
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

Última Historia Laboral B2=1 y B8=3 o 4. Otros → Pasan a B33				
B27. ¿Sabe Ud. si cuenta con un seguro en caso de accidentes y enfermedades en el trabajo contratado por su empresa? 1. Sí 2. No 8. No responde 9. No sabe	B28. ¿Le han informado o capacitado sobre los riesgos de accidentarse o enfermarse en su trabajo? 1. Sí 2. No 8. No responde 9. No sabe	B29. ¿Le han informado o capacitado sobre la forma de prevenir estos riesgos para su salud? 1. Sí 2. No 8. No responde 9. No sabe	B30. Existe en su empresa alguno(s) de los siguientes instrumentos de prevención de riesgos laborales: <i>Respuesta Múltiple</i> B30_1 Reglamento interno de orden higiene y seguridad B30_2 Departamento de prevención de riesgos B30_3 Comité paritario de higiene y seguridad B30_4 Sistema de gestión de riesgos laborales 1. Sí 2. No 8. No responde 9. No sabe	
			B30_1	B30_2
			B30_3	B30_4

B31. En relación a los elementos de protección personal

Los elementos de protección personal son cualquier equipo o dispositivo destinado a ser llevado o sujetado por el trabajador para que le proteja de uno o varios riesgos y que pueda aumentar su seguridad o su salud en el trabajo			
B31a. ¿Estima que los elementos de protección personal son necesarios en su empresa? 1. Sí 2. No 8. No responde 9. No sabe	B31b. ¿En su empresa le entregaron elementos de protección personal? 1. Sí 2. No → Pase a B33 8. No responde → Pase a B33 9. No sabe → Pase a B33	B31c. ¿Se utilizan los elementos de protección personal entregados? 1. Sí → Pase a B33 2. No 8. No responde → a B33 9. No sabe → Pase a B33	B32. ¿Cuáles son los principales motivos por los cuales no se utilizan los elementos de protección personal en su empresa'?? 1. No sabe usarlos 2. Son incómodos 3. No le quedan bien 4. Le molestan para trabajar 5. Son feos 6. No se los han entregado 7. Son innecesarios
B31a	B31b	B31c	B32_a
			B32_b
			B32_c

- Actualmente **está trabajando** (*última Historia laboral B2=1*) → Pasa a **Módulo C**
- Actualmente **no está trabajando** (*última Historia laboral B2=2, 3 ó 4*) → Pasa a **B33**

Sólo si actualmente **NO está trabajando**, última Historia Laboral B2=2, 3 ó 4

<p>B33. ¿Ha estado buscando trabajo durante el último mes?</p> <p>1. Sí 2. No 8. No responde 9. No sabe</p>										<p>B34. ¿Habría aceptado una oferta de trabajo con remuneración o pago durante el último mes?</p> <p>1. Sí 2. No → B37 8. No responde → B37 9. No sabe → B37</p>										<p>B35. ¿Qué tipo de jornada de trabajo preferiría y la remuneración mínima líquida mensual que usted estaría dispuesto a recibir?</p> <p>B35_01 N° de días a la semana B35_02 N° de horas a la semana B35_03 Remuneración líquida mensual</p>										<p>B36. Si alguna persona del hogar encuentra un trabajo estable, ¿usted dejaría de trabajar o buscar trabajo?</p> <p>1. Sí → a Mód. C 2. No 8. No responde 9. No sabe</p>										<p>B37. ¿Espera usted trabajar en el futuro?</p> <p>1. Sí 2. No 8. No responde 9. No sabe</p>									
B33					B34					B35_01		B35_02		B35_03		B36		B37																															
														\$																																			

Módulo C: Ingresos Familiares

REVISAR **Historia laboral** de últimos 12 meses.

Si en ningún período del último año trabajó (nunca en los últimos 12 meses **B2=1**), **es decir, no trabajó en todo el último año** → Pase a **C16**

Preguntas C6 a C15, **sólo para quienes trabajaron** en los últimos 12 meses

Sólo si en su trabajo principal en algún periodo de los últimos 12 meses, fue trabajador dependiente				Sólo si en su trabajo principal en algún periodo de los últimos 12 meses, fue trabajador independiente							
C6. ¿Recibió alguna bonificación o gratificación durante los últimos 12 meses? 1. Sí →Indique monto según periodicidad o tramo 2. No → Pase a C7 8. No responde → Pase a C7 9. No sabe → Pase a C7		C7. ¿Recibió alguna remuneración en especies o regalías durante los últimos 12 meses? 1. Sí →Indique monto según periodicidad o tramo 2. No → Pase a C8 8. No responde → Pase a C8 9. No sabe → Pase a C8		C8. ¿Realizó algún retiro de productos de su negocio durante los últimos 12 meses? 1. Sí →Indique monto según periodicidad o tramo 2. No → Pase a C9 8. No responde → Pase a C9 9. No sabe → Pase a C9							
C6	Periodicidad	C6m	C6t	C7	Periodicidad	C7m	C7t	C8	Periodicidad	C8m	C8t
	1. Diario				1. Diario				1. Diario		
	2. Semanal				2. Semanal				2. Semanal		
	3. Quincenal				3. Quincenal				3. Quincenal		
	4. Mensual				4. Mensual				4. Mensual		
	5. 11 veces al año				5. 11 veces al año				5. 11 veces al año		
	6. 10 veces al año				6. 10 veces al año				6. 10 veces al año		
	7. 9 veces al año				7. 9 veces al año				7. 9 veces al año		
	8. 8 veces al año				8. 8 veces al año				8. 8 veces al año		
	9. 7 veces al año				9. 7 veces al año				9. 7 veces al año		
	10. 6 veces al año				10. 6 veces al año				10. 6 veces al año		
	11. 5 veces al año				11. 5 veces al año				11. 5 veces al año		
	12. 4 veces al año				12. 4 veces al año				12. 4 veces al año		
	13. 3 veces al año				13. 3 veces al año				13. 3 veces al año		
	14. 2 veces al año				14. 2 veces al año				14. 2 veces al año		
	15. Anual				15. Anual				15. Anual		

C9. Durante los últimos 12 meses, ¿ha tenido otra u otras ocupaciones además del trabajo principal?

1. Sí
 2. No → Pase a **C16**
 8. No responde → Pase a **C16**
 9. No sabe → Pase a **C16**

En su segundo trabajo más importante

Otros trabajos

C10. ¿Cuántos meses trabajó durante el último año? Máximo 12 meses	C11. En los meses en que trabajó, ¿cuál fue su ingreso líquido mensual promedio? Monto mensual promedio	C12. En los meses en que trabajó, ¿cuántas horas a la semana <u>o</u> al mes trabajó en promedio? C12_01. Semanal C12_02. Mensual	C13. ¿Cotizó en algún sistema previsional por este segundo trabajo? 1. Sí 2. No 8. No responde 9. No sabe	C14. Además de los trabajos ya mencionados, ¿ha tenido o tiene otras ocupaciones en el último año? 1. Sí 2. No → a C16 8. No responde → a C16 9. No sabe → a C16	C15. En los últimos 12 meses, ¿cuál fue el monto total de estos otros trabajos o pololos? Monto total anual			
C10	C11m	C11t	C12_01	C12_02	C13	C14	C15m	C15t
	\$						\$	

C16. ¿Realizó su declaración de impuesto a la renta en abril de 2008, correspondiente al año 2007?

1. Sí
 2. No
 8. No responde
 9. No sabe

En los últimos 12 meses

<p>C17. ¿Recibió ingresos por concepto de: <i>Leer</i></p> <p>1. Sí 2. No → Pase a siguiente</p>	<p>C18. ¿Qué institución le paga este ingreso?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. AFP 2. INP 3. CAPREDENA 4. DIPRECA 5. Mutual de Accidentes del Trabajo 6. Cía. de Seguros 7. Administrador de Fondos Cesantía 8. Otra institución. C18e Especifique 88. No responde 99. No sabe 	<p>C19. ¿Cuánto recibe mensualmente?</p> <p style="text-align: right;">Anote monto en pesos</p> <p style="text-align: right;">→ Pase a C20</p>
--	--	---

Para cada una de las pensiones que reciba **anote:** institución que la paga y monto mensual recibido. Especifique cuando se trate de otro tipo de pensión u otra institución de pago

	C17	C17e	C18	C18e	C19m	C19t
1. Jubilación					\$	
2. Pensión de invalidez					\$	
3. Pensión de vejez					\$	
4. Pensión de viudez (Montepío)					\$	
5. Pensión de orfandad					\$	
6. Otro tipo de pensión					\$	
7. No recibió		→ Pase a C20				

<p>C20. Desde enero del 2006 a la fecha, ¿ha recibido usted beneficios pagados por el <u>seguro de cesantía</u>?</p> <p>1. Si 2. No → Pase a C24 8. No responde → Pase a C24 9. No sabe → Pase a C24</p>	<p>C21. ¿En qué fechas recibió estos beneficios del seguro de cesantía?</p> <p style="text-align: center;">Marque con una X los meses en que recibió este beneficio</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>C21a</th> <th>C21b</th> <th>C21c</th> <th>C21d</th> </tr> <tr> <th></th> <th>2006</th> <th>2007</th> <th>2008</th> <th>2009</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Enero</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Febrero</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Marzo</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Abril</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Mayo</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Junio</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Julio</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Agosto</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Septiembre</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Octubre</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Noviembre</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Diciembre</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		C21a	C21b	C21c	C21d		2006	2007	2008	2009	Enero					Febrero					Marzo					Abril					Mayo					Junio					Julio					Agosto					Septiembre					Octubre					Noviembre					Diciembre					<p>C22. Entonces, ¿usted recibió estos beneficios durante zz meses?</p> <p>1. Si 2. No → Vuelva a C21</p>	<p>C23. ¿Recibió beneficios del fondo solidario?</p> <p>1. Si 2. No 8. No responde 9. No sabe</p>
	C21a	C21b	C21c	C21d																																																																					
	2006	2007	2008	2009																																																																					
Enero																																																																									
Febrero																																																																									
Marzo																																																																									
Abril																																																																									
Mayo																																																																									
Junio																																																																									
Julio																																																																									
Agosto																																																																									
Septiembre																																																																									
Octubre																																																																									
Noviembre																																																																									
Diciembre																																																																									
C20		C22	C23																																																																						

Sólo para quienes reciben Pensión de Sobrevivencia, Pensión de Viudez o Pensión de Orfandad (responde Sí en C17.4 ó C17.5)

<p>C24. ¿A partir de qué año recibe Ud. su Pensión de Viudez u Orfandad?</p> <p>Si año anterior a 2006 → Pase a C27a</p>	<p>C25. Para su Pensión de Viudez u Orfandad, ¿qué modalidad de pensión tiene o eligió?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Retiro programado 2. Renta vitalicia 3. Renta temporal con renta vitalicia diferida 4. Renta vitalicia inmediata con retiro programado 5. Ninguno, pensionado antiguo sistema → Pase a C27a 8. No responde → Pase a C27a 9. No sabe → Pase a C27a 	<p>C26. ¿Cuál fue el principal razón por la que tiene o eligió la modalidad señalada?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. El monto de la pensión era mayor 2. Le ofrecía pensión para toda la vida 3. Le ofrecía la opción de obtener más ingresos al inicio de la pensión 4. No le alcanzaba para otra modalidad de pensión 5. Por temor a que se le agotaran los fondos y quedarse sin pensión 6. Recibió regalo de promotores 7. No sabía que existían otras alternativas 8. El causante tenía esta modalidad de pensión 9. Otro motivo. → C26e Especifique 88. No responde 99. No sabe 	
C24	C25	C26	C26e

C27.a En los últimos 12 meses, ¿recibió alguna Pensión Asistencial PASIS? <i>Leer</i> 1. Sí, de vejez 2. Sí, de invalidez 3. Sí, de deficiencia mental 4. No recibió PASIS → a C28a 8. No responde → a C28a 9. No sabe → a C28a	C27.b En los últimos 12 meses, ¿cuál es el monto que recibe o recibió? Monto mensual	C28.a En los últimos 12 meses, ¿recibió asignación familiar? 1. Sí 2. No → C29 8. No responde → C29 9. No sabe → C29	C28.b En los últimos 12 meses, ¿cuál es el monto por carga que recibe o recibió? Monto mensual	C28.c En los últimos 12 meses, ¿cuántas cargas le pagan mensualmente?	C28.d En los últimos 12 meses, ¿esta asignación familiar está incluida en su sueldo líquido, jubilación o pensión que reportó anteriormente? 1. Sí 2. No 8. No responde 9. No sabe		
						C27a	C27bm \$

C29. En los últimos 12 meses, ¿recibió algún Subsidio Único Familiar SUF? <i>Leer</i> 1. Sí, menor o recién nacido 2. Sí, mujer embarazada 3. Sí, a la madre 4. Sí, por deficiencia menta 5. Sí, por invalidez C29m: Indique monto mensual 6. No recibió SUF → a C30 8. No responde → a C30 9. No sabe → a C30	C30. En los últimos 12 meses, ¿recibió algún otro tipo de subsidio? <i>Leer</i> 1. Sí → Indique monto mensual C30m o C30t 2. No → Pase a siguiente 8. No responde → Pase a siguiente 9. No sabe → Pase a siguiente	C31. En los últimos 12 meses, ¿recibió algún ingreso por concepto de ayuda de personas ajenas a su hogar? <i>Leer</i> 1. Sí → Indique monto mensual C31m o C31t 2. No → Pase a siguiente 8. No responde → Pase a siguiente 9. No sabe → Pase a siguiente									
			C29 \$	C29m 	C29t 	C30 	C30m 	C30t 	C30e 	C31 	C31m
			1. Cesantía					1. Pensión de alimentos			
			2. Agua potable					2. Ayuda en dinero de familiar			
			3. Aporte solidario					3. Ayuda en dinero de no familiar			
			4. Otro subsidio					4. Donación de institución			
			5. No recibió otro subsidio		→ Pase a C31			5. No recibió este tipo de ingreso		→ Pase a C32	

C32. En los últimos 12 meses, ¿recibió ingresos por concepto de arriendo de?: <i>Leer</i> 1. Sí → Indique monto mensual C32m o C32t 2. No → Pase a siguiente 8. No responde → Pase a siguiente 9. No sabe → Pase a siguiente	C33. En los últimos 12 meses, ¿recibió ingresos por concepto de?: <i>Leer</i> 1. Sí → Indique monto mensual C33m o C33t 2. No → Pase a siguiente 8. No responde → Pase a siguiente 9. No sabe → Pase a siguiente						
		C32 	C32m 	C32t 	C33 	C33m 	C33t
1. Propiedades urbanas				1. Interés por depósitos			
2. Propiedades agrícolas				2. Ganancia por acciones			
3. Propiedades vacaciones				3. Retiro de utilidades de su negocio			
4. Maquinaria				4. Retiro productos de su negocio			
5. Vehículos de transporte				5. Productos huerto familiar			
6. Herramientas o implementos				6. Venta de productos caseros			
7. Animales				7. Finiquito o indemnización laboral			
8. No recibió este tipo de ingreso		→ Pase a C33			8. No recibió este tipo de ingreso		

Módulo D: Activos y Patrimonio

Vivienda

D1. Indique el tipo de vivienda que ocupa el entrevistado. 1. Casa 2. Casa en cité 3. Casa en condominio 4. Departamento en edificio 5. Pieza en casa o departamento 6. Pieza en casa antigua o conventillo 7. Mediagua, Mejora u Otro tipo		D2. ¿Cuál es el material predominante en el piso de su vivienda? 1. Radier revestido (parquet, cerámica, tabla, linóleo, flexit, baldosa, alfombra..) 2. Radier no revestido 3. Tabla o parquet sobre soleras o vigas 4. Madera, plástico o pastelón directo sobre tierra 5. Piso de tierra		D3. ¿Cuántas piezas de cada tipo posee esta vivienda? D3_01. Dormir D3_02. Estar y Comer D3_03. Estar, Comer y Dormir D3_04. Estar, Comer, Dormir y Cocinar D3_05. Estar, Comer y Cocinar D3_06. Cocinar D3_07. Baños						
D1		D2		D3_01	D3_02	D3_03	D3_04	D3_05	D3_06	D3_07

D4. ¿De dónde proviene el agua de esta vivienda? 1. Red pública con medidor propio 2. Red pública con medidor compartido 3. Red pública sin medidor 4. Pozo o noria 5. Río, vertiente o estero 6. Otra fuente 8. No responde 9. No sabe		D5. La vivienda que ocupa, ¿dispone de energía eléctrica? 1. Sí, de la red pública con medidor 2. Sí, de la red pública sin medidor 3. Sí, de otra fuente 4. No dispone de energía eléctrica 8. No responde 9. No sabe		D6. Aproximadamente, ¿en qué año fue construida esta vivienda? D7. La vivienda que ocupa es: 1. Propia pagada 2. Propia pagándose 3. Propia compartida con otros hogares 4. Arrendada 5. Cedida por empresa 6. Cedida por familiar o amigo		

D8. Aproximadamente, ¿cuánto paga (o tendría que pagar) al mes por el arriendo de esta vivienda o pieza? (Si no responde, consulte en qué tramo se ubicaría este monto)		\$	D8t. ¿En qué tramo se ubicaría este monto mensual? <i>Mostrar tarjeta</i>	
---	--	----	---	--

Sólo si el hogar del entrevistado es propietario (D7=1, 2 ó 3), Si el hogar del entrevistado **no es propietario** (D7=4, 5 ó 6) → Pase a D18

D9. a ¿Qué miembro del hogar (relación de parentesco con Entrevistado) es el propietario de esta vivienda? 1. Entrevistado → Pase a D9b 2. Cónyuge del entrevistado → Pase a D9b 3. Hijo(a) del entrevistado 11. Otro familiar del entrevistado 12. Otro no familiar } → Pase a D13 88. No responde 99. No sabe		D9b. ¿Cómo compró la vivienda? 1. Al contado 2. Crédito hipotecario 3. Otro crédito 4. Herencia 5. Otra forma D10. ¿En qué año compró la vivienda?		D11. ¿Recibió subsidio por la adquisición de la vivienda? 1. Si, Subsidio Habitacional 2. Si, Subsidio Renovación Urbana 3. Si, Subsidio Rural 4. Si, Subsidio Vivienda Básica 5. Si, Subsidio Vivienda Progresiva 6. Si, Vivienda Social Dinámica sin deuda 7. Si, otro beneficio. Especifique 8. No → Pase a D12b		D12. Aproximadamente, ¿qué proporción del valor de su vivienda representó el subsidio? Indique % D12b. ¿Cuánto paga de contribuciones? Anote 0 No paga (exento) 888 No responde 999 No sabe	
D9		D9b	D10	D11		D12	D12b
						%	\$

Preguntas D13 a D16. **Sólo si vivienda es propia pagándose** (D7= 2), **resto** → Pase a D17

D13. ¿Está pagando su crédito hipotecario actualmente? 1. Sí, está pagando al día sus dividendos 2. Sí, está pagando con atraso sus dividendos 3. No está pagando, aunque tiene deuda pendiente 8. No responde 9. No sabe		D14. ¿Cuánto dinero paga o debería pagar al mes por concepto de dividendos y préstamos para comprar su casa? <i>Indique monto en \$</i>		Si no responde monto mostrar tramos D14t ¿En qué tramo se ubicaría este monto mensual? <i>Mostrar tarjeta</i>		D15. ¿Cuántos años ha pagado por su casa? <i>Si ha pagado menos de un año anote 0 en años y los meses en D15_02 meses</i>		D16. ¿Cuántos años le faltan para terminar de pagar? <i>Si le falta pagar menos de un año anote 0 en años y los meses en D16_02 meses</i>	
D13		D14	D14t	D15_01 años	D15_02 meses	D16_01 años	D16_02 meses		
		\$							

D17. Si vendiera hoy su casa, ¿cuánto cree que sería el valor de esta propiedad? (terreno + vivienda) <i>Indique monto en \$</i> (Si no responde monto, consulte en que tramo se ubicaría)		D17t. ¿En cuál de los siguientes tramos se ubicaría el valor actual de su propiedad? (terreno + vivienda) <i>Mostrar tarjeta</i>	
D17		D17t	
\$			

D28. ¿Usted o su cónyuge tienen los siguientes bienes? (no incluidos en las preguntas anteriores) 1. Sí 2. No → Pase a siguiente 8. No responde → Pase a siguiente 9. No sabe → Pase a siguiente		D29. ¿Cuánto cree Ud. que valen estos bienes si los vendiera?	D30. ¿Cuál es la deuda total pendiente de estos bienes? Si no tiene deuda anote cero
	D28	D28e	D29
01	Maquinarias y /o equipos		\$
02	Terreno y /o instalaciones agrícolas		\$
03	Animales (ganado)		\$
04	Otros. Especifique		\$
05	Ninguno de los anteriores	→ Pase a D31	

Empresas o negocios

D31. Usted o su cónyuge, ¿es propietario o socio de algún negocio o empresa? 1. Sí 2. No → Pase a D37 8. No responde → Pase a D37 9. No sabe → Pase a D37		D32. ¿En qué año inició, compró o ingresó como socio a este negocio?		D33. En el último año, ¿cuántas personas en promedio han trabajado mensualmente, en este negocio? Incluya a los familiares no remunerados		D34. Considerando el porcentaje que le corresponde de su empresa o negocio, si lo vendiera y pagara las deudas pendientes, ¿tendría saldo a favor o saldo en contra? 1. Saldo a favor → D34_01 ¿Qué monto a favor? 2. Saldo en contra → D34_02 ¿Qué monto en contra? 3. Saldo cero → Pase a D35 8. No responde → Pase a D35 9. No sabe → Pase a D35	
D31		D32		D33		D34	D34_01
						\$	\$
D35. ¿Realizó su negocio o empresa la declaración de impuesto a la renta en abril de este año, correspondiente al año 2007? 1. Sí 2. No 8. No responde 9. No sabe				D36. ¿Declara su negocio o empresa mensualmente el IVA (Impuesto al Valor Agregado)? 1. Sí 2. No 8. No responde 9. No sabe			
D35		D36					

Deudas y otros gastos

D37. Usted o su cónyuge, ¿posee alguno de los siguientes instrumentos financieros? **Leer una por una.**

1. Sí → D37m. Al día de hoy, ¿tiene deuda en este instrumento financiero? Indique monto en pesos. **Si no tiene deuda, anote cero.**
2. No → Pase a siguiente
8. No responde → Pase a siguiente
9. No sabe → Pase a siguiente

	D37	D37m		D37	D37m
01	Cuenta corriente		08	Crédito social (CCAF)	\$
02	Línea de crédito bancaria	\$	09	Deudas educacionales (crédito universitario, préstamos, otros)	\$
03	Tarjetas de crédito bancarias	\$	0A	Préstamos de parientes o amigos	\$
04	Casas comerciales	\$	0B	Créditos de prestamistas	\$
05	Préstamos de consumo bancario	\$	0C	Otras deudas. Especificar en D37e	\$
06	Préstamos de consumo en financieras	\$	0D	No tiene estos instrumentos	→ Pase a D38a
07	Créditos automotrices	\$	D37e		

D38.a Si debido a una emergencia usted necesita conseguir alrededor de seis meses de ingreso mensual de su hogar, ¿podría conseguir dicha suma de dinero, en el plazo de un mes? 1. Sí → Pase a D38c 2. No		D38.b ¿Qué porcentaje del total podría conseguir? Si responde 0% → Pase a D39		D38.c ¿Dónde acudiría para obtener este monto? Respuesta múltiple Puede indicar todas las que correspondan 1. Sí 2. No 8. No responde 9. No sabe	
D38a		D38b		D38_01	Ahorros propios
				D38_07	Casas comerciales
				D38_02	Banco
				D38_08	Casas de empeño
				D38_03	Financiera
				D38_09	Parientes y / o amigos
				D38_04	Caja de compensación
				D38_0A	Prestamistas
				D38_0B	Otro. D38c_e Especifique
				D38_05	Cooperativas
				D38_06	Bienestar de la empresa
				D38c_e	

D39. ¿En cuántas personas de su hogar, hijos o menores a su cargo, debe gastar anualmente en educación? Si nadie del hogar estudia y no tiene hijos ni menores a su cargo estudiando, anote cero → Pase a D41	
--	--

D40. Aproximadamente, ¿cuál fue el gasto anual en educación de sus hijos, menores a cargo u otras personas de su hogar, que Ud. o su cónyuge realizan en los siguientes ítemes? Indique monto en pesos. Si no tiene gasto en algún ítem, anote cero.			D41. ¿Cuál es el gasto aproximado mensual que su hogar realiza en los siguientes ítemes? Monto en pesos Luego realizar suma para determinar Gasto Total		
01	Colegiaturas	\$	01	Alimentación	\$
02	Matrículas	\$	02	Vestuario	\$
03	Útiles	\$	03	Agua, luz, gas, teléfono, etc.	\$
04	Transporte y / o movilización	\$	04	Transporte y movilización (no incluida en D40)	\$
05	Pensión / Mantención	\$	05	Servicio doméstico (Puertas adentro, puertas afuera y tiempo parcial)	\$
			Gasto Total		\$

Seguros

D42. ¿Usted o su cónyuge tiene algunos de los siguientes seguros? Para los seguros que tiene responda lo que paga (prima) y capital asegurado en pesos 1. Sí 2. No → Pase a siguiente seguro 8. No responde → Pase a siguiente seguro 9. No sabe → Pase a siguiente seguro		D43. ¿Cuál es ese otro seguro?	D44. ¿Cuánto paga Usted mensualmente por este seguro? <i>Es decir, la prima cancelada</i> Valor de prima \$	D45. ¿Cuál es el monto total asegurado? <i>Es decir, cuánto pagaría el seguro si se produce el siniestro</i> Capital asegurado en \$
	D42	D43	D44	D45
01	Seguro de Vida		\$	\$
02	Seguro de Desgravamen		\$	\$
03	Seguro de Vida con Ahorro		\$	\$
04	Seguro Automotriz		\$	\$
05	Seguro de Incendio		\$	\$
06	Seguro de Terremotos o Robo		\$	\$
07	Seguro Complementario de Salud		\$	\$
08	Otros. Especifique		\$	\$
09	No tiene seguros de este tipo	→ Pase a D46		

Otros

Sólo si el entrevistado tiene 50 años o más y posee propiedades pagadas o que se estén pagando (D7= 1, 2, 3 y D18=1)

Indique monto \$

--

D46. Considerando el valor total de las propiedades reportadas anteriormente, ¿cuánto de este monto le gustaría dejar como herencia a sus parientes y familiares?

Indique %

--

Módulo E: Protección Social

Conocimiento general

E1. ¿Se encuentra afiliado al sistema previsional, es decir, cotiza o ha cotizado alguna vez en su vida? 1. Sí 2. No → Pase a E4		E2. ¿A qué sistema previsional está afiliado? 1. AFP → E2.1 ¿A qué AFP está afiliado? 2. INP → E2.2 ¿A qué Caja de Previsión antigua pertenecía? 3. CAPREDENA 4. DIPRECA 5. Otro sistema → E2.e ¿A qué otro sistema está afiliado? Especifique 8. No responde 9. No sabe			E3. ¿Se encuentra cotizando actualmente? 1. Sí 2. No → Todos pasan a E5	
E1		E2	E2.1 AFP	E2.2 Caja antigua	E2.e Otro Especifique	E3

No afiliados

E4. Señale tres razones, en orden de importancia, por qué nunca ha cotizado en un sistema previsional? 1. No está obligado 2. Porque obtendré una pensión del Estado (Sistema de Pensiones Solidarias) 3. No le alcanza el dinero 4. No confío en las AFP 5. Tiene otras formas de ahorro 6. Es muy engorroso el trámite 7. No conozco el sistema 8. Las comisiones son muy altas 9. No puede retirar dinero ante emergencias 10. Las pensiones son muy bajas / no vale la pena 11. Hay que cotizar muchos años para obtener una pensión mínima 12. He sido obligado por el empleador / el empleador no me cotizó 13. La tasa de cotización es muy alta 14. Otro motivo E4.e Especifique 15. Ninguna otra					
1ª Razón	E4.e1 Especifique	2ª Razón	E4.e2 Especifique	3ª Razón	E4.e3 Especifique

E5. ¿Sabe Ud. qué porcentaje de su ingreso imponible le descuentan (descontaban o descontarían) mensualmente para el sistema de pensiones? 1. Sí → E5.1 ¿Qué porcentaje? 2. No → E5.t		E5.t ¿En qué tramo cree usted que se ubica este porcentaje? <i>Mostrar tarjeta</i>		E6. Según la ley, ¿a qué edad puede pensionarse el hombre? ¿y la mujer? <i>A todas las personas se les pregunta tanto por la edad de los hombres como de las mujeres.</i>		E7. ¿Sabe usted cómo se calculan las pensiones en las AFP? 1. En base al salario de los últimos años 2. Considerando el saldo en cuenta individual, edad de retiro u otros elementos 8. No responde 9. No sabe	
E5	E5.1 %	E5t		E6.a Hombre	y	E6.b Mujer	E7

Reforma Previsional

E8. ¿Ha escuchado hablar de la reforma previsional? 1. Sí 2. No → Pase a E10		E9. ¿Cuáles cree Usted que son los principales beneficios de la reforma previsional? 1º 2º 3º				4º 5º 6º	
E8							

PENSION BASICA SOLIDARIA y APOORTE PREVISIONAL SOLIDARIO

E10. ¿Conoce o ha escuchado hablar de la Pensión Básica Solidaria de Vejez? 1. Sí 2. No → E15		E11. Usted dijo conocer o haber escuchado hablar de la Pensión Básica Solidaria de Vejez, ¿sabe usted cuánto es el monto en pesos de este beneficio? 1. Sí → E11.1 ¿Qué Monto? 2. No → E11.t		E11.t ¿En qué tramo cree Usted que se ubica este monto? <i>Mostrar tarjeta</i>		E12. ¿Cuál es la edad que se requiere para tener derecho a la Pensión Básica Solidaria de Vejez? ¿para el hombre? ¿y la mujer? <i>A todas las personas se les pregunta tanto por : la edad de los hombres como de las mujeres.</i>		E13. ¿Sabe que otros requisitos, a parte de la edad, se deben cumplir para tener derecho a la Pensión Básica Solidaria de Vejez? Respuesta Múltiple			
E10	E11	E11.1 Monto	E11t	E12.a Hombre	y	E12.b Mujer	E13.5 años	E13.6 años	E13.7 Especifique		
		\$									

E14. Con respecto a las personas que actualmente reciben Pensiones Asistenciales, ¿cómo cree Ud. que pueden acceder al beneficio de la Pensión Básica Solidaria? 1. Automáticamente 2. Deberán hacer el trámite nuevamente. 3. Seguirán recibiendo la PASIS y no podrán acceder a este beneficio 8. No responde 9. No sabe	E15. ¿Conoce o ha escuchado hablar del Aporte Previsional Solidario de Vejez? 1. Sí 2. No → pase a E19	E16. ¿Cuáles son los requisitos para obtener el Aporte Previsional Solidario de Vejez? Respuesta Múltiple				
		1	Recibir una pensión inferior a cierto monto, ¿cuál es este monto?			
		2	Encontrarse en situación de pobreza			
		3	Haber llenado la Ficha de Protección Social			
		4	Haber cotizado un mínimo de años, ¿cuántos años?			
		5	Una residencia mínima, ¿cuántos años?			
		6	Tener una edad mínima, ¿cuántos años?			
		7	Otro. Especifique			
		8	No responde			
		9	No sabe			
E14	E15	E16.1 monto	E16.4 años	E16.5 años	E16.6 años	E16.7 Especifique

E17. ¿Sabe Ud. cuánto es el monto en pesos del Aporte Previsional Solidario de Vejez? 1. Si → E17.1 monto 2. No → E17t	E17.t ¿En qué tramo cree Ud. que se ubica este monto? Mostrar tarjeta	E18. ¿Cuál cree usted que es el rol del Aporte Previsional Solidario, en relación con la Pensión de Vejez o la Pensión de Sobrevivencia? Leer 1. Complementa la Pensión de Vejez o de Sobrevivencia 2. Sustituye la Pensión de Vejez o de Sobrevivencia 3. Nivel a \$75.000 la Pensión de Vejez o Sobrevivencia 4. Nivel a \$255.000 la Pensión de Vejez o Sobrevivencia 5. Reemplaza a la Pensión Mínima Garantizada 8. No responde 9. No sabe	E19. ¿Desde cuando piensa Ud. que las personas recibirán los beneficios de la Pensión Básica Solidaria y el Aporte Previsional Solidario? 1. Julio 2008 2. Julio 2009 3. Julio 2010 4. Otra fecha, ¿cuál? 8. No responde 9. No sabe	E20. ¿A qué porcentaje de la población del país cree usted que se aplicarán los beneficios de la Pensión Básica Solidaria y el Aporte Previsional Solidario? Anote % oo 888 No responde 999 No sabe			
E17	E17.1 Monto	E17t	E18	E19	E19.4 mes	E19.4 año	E20

BONO POR HIJO

E21. ¿Conoce o ha escuchado hablar del Bono por cada hijo nacido vivo? 1. Si 2. No → a E26	E22. ¿Cuáles son los requisitos para acceder al beneficio "Bono por cada hijo nacido vivo"? Respuesta Múltiple					E23. ¿Desde cuándo piensa usted que las personas recibirán los beneficios del "Bono por cada hijo nacido vivo"? 1. Julio 2008 2. Julio 2009 3. Julio 2010 4. Otra fecha, ¿cuál? 8. No responde 9. No sabe	E24. ¿Cuánto cree usted que es el monto que recibirán las mujeres por cada hijo nacido vivo? Anote monto <u> </u> 8 No responde 9 No sabe E24.t ¿En qué tramo cree Ud. que se ubica este monto? Mostrar tarjeta	E25. ¿Cómo cree usted que se entregará el beneficio de "Bono por cada hijo nacido vivo" a las beneficiarias? LEER 1. En dinero en efectivo 2. Como un incremento de una vez en su pensión mensual 3. Como un incremento permanente en su pensión mensual 4. Como un incremento en el monto de su cuenta de capitalización individual 5. Otro. Especifique 8. No responde 9. No sabe				
	1.	Pensionarse en cierta fecha. ¿Qué fecha? E22.1										
	2.	Estar afiliada al sistema de pensiones										
	3.	Ser pobre										
	4.	Ser Beneficiaria una Pensión Básica Solidaria										
	5.	Recibir una pensión de sobrevivencia										
	6.	No tener derecho a ninguna pensión										
	7.	Una residencia mínima, ¿cuántos años? E22.7										
	8.	Tener una Edad mínima, ¿cuántos años? E22.8										
	9.	Otro. Especifique E22.9										
88	No responde											
99	No sabe											
E21	E22.1 mes	E22.1 año	E22.7	E228	E22.9 Especificar	E23	E23.4 mes	E23.4 año	E24	E24t	E25	E25 Especificar

SUBSIDIO PREVISIONAL PARA TRABAJADORES JÓVENES

E26. ¿Sabe o ha escuchado que la Reforma Previsional incluye un subsidio a la contratación de trabajadores? 1. Si 2. No → Pase a E32	E27. ¿Sabe cuáles son los requisitos para acceder a este beneficio?				E28. ¿Sabe quién recibe este beneficio? 1. Sólo los trabajadores 2. Sólo los empleadores → Pase a E31 3. Trabajadores y empleadores 8. No responde → Pase a E32 9. No sabe → Pase a E32
	1	Que el trabajador tenga cierta edad. Mínima ____ Máxima ____			
	2	Que el trabajador tenga cierto ingreso ¿Qué ingreso?			
	3	Que el trabajador tenga menos de cierta cantidad de cotizaciones previsionales ¿cuántos años?			
	8	No responde			
	9	No sabe			
E26	E27.1 Mínima	E27.1 Máxima	E27.2 Monto	E27.3 años	E28

E29. ¿Cuánto es el monto en pesos del subsidio que reciben los trabajadores? Anote monto <u> </u> 8 No responde 9 No sabe	E30. ¿Cómo recibe el subsidio el trabajador? 1. Directamente en su remuneración líquida 2. En su cuenta de AFP 8. No responde 9. No sabe	Sólo sí E28=2 ó E28=3 E31. ¿Cuánto es el monto en pesos del subsidio que reciben los empleadores por trabajador contratado? Anote monto <u> </u> 8 No responde 9 No sabe
E29	E30	E31
\$		\$

TRABAJADORES INDEPENDIENTES

E32. Si una persona trabaja como independiente, ¿está obligada a cotizar en el sistema de pensiones? 1. Sí 2. No	E33. ¿La reforma previsional obliga a cotizar a los trabajadores independientes? 1. Sí 2. No	Sólo sí E32=1 ó E33=1 E34. ¿¿Desde cuándo estarán obligados a cotizar? Indique mes y año
E32	E33	E34 mes E34 año

DISPOSICIÓN A COTIZAR

E35. ¿Si usted pudiera elegir voluntariamente si cotizar o no en el sistema de pensiones, cotizaría? 1. Sí 2. No	Sólo para mujeres E36. m Si usted sabe que si nunca cotizara en el sistema de pensiones recibiría una pensión garantizada de \$75.000, ¿estaría dispuesta a cotizar \$10.000 al mes, los últimos 20 años antes de pensionarse, para que la pensión que reciba mensualmente a los 65 años aumente a \$90.000 ? 1. Sí 2. No	E37. m Si usted sabe que si nunca cotizara en el sistema de pensiones recibiría una pensión garantizada de \$75.000, ¿estaría dispuesta a cotizar \$20.000 al mes, los últimos 20 años antes de pensionarse, para que la pensión que reciba mensualmente a los 65 años aumente a \$105.000 ? 1. Sí 2. No
E35	E36m	E37m

Sólo para hombres

E36. h Si usted sabe que si nunca cotizara en el sistema de pensiones recibiría una pensión garantizada de \$75.000, ¿estaría dispuesto a cotizar \$10.000 al mes, los últimos 20 años antes de pensionarse, para que la pensión que reciba mensualmente a los 65 años aumente a \$95.000 ? 1. Sí 2. No	E37. h Si usted sabe que si nunca cotizara en el sistema de pensiones recibiría una pensión garantizada de \$75.000, ¿estaría dispuesto a cotizar \$20.000 al mes, los últimos 20 años antes de pensionarse, para que la pensión que reciba mensualmente a los 65 años aumente a \$120.000 ? 1. Sí 2. No
E36h	E37h

AHORRO PREVISIONAL VOLUNTARIO

E38. ¿Conoce o ha escuchado hablar del Ahorro Previsional Voluntario que opera desde el año 2002? 1. Sí 2. No→ Pase a E49	E39. ¿Sabe si el estado otorga algún beneficio por realizar APV? 1. Sí, reducción en el pago de impuestos 2. Sí, aporte del estado en la cuenta de capitalización individual 3. No, el estado no otorga ningún beneficio 8. No responde 9. No sabe	E40. Desde enero 2006 a la fecha, ¿ha realizado Ahorro Previsional Voluntario? 1. Sí 2. No→ Pase a E49	E41. Desde enero 2006, ¿cuántos meses ha realizado APV?	E42. ¿Cuánto es el monto promedio mensual de APV realizado desde enero 2006 a la fecha?	E43. ¿Sabe el saldo acumulado en su cuenta de APV? 1. Sí→¿monto? 2. No
E38	E39	E40	E41	E42	E43 E43.1 monto
				\$	

E44. ¿Dónde lo realiza o ha realizado? <i>Respuesta múltiple</i>	E45. ¿Por qué eligió esta institución para realizar su Ahorro Previsional Voluntario? <i>R. múltiple</i>
1 En su AFP(sólo Afiliado)	1 Por comodidad
2 En otra AFP	2 Porque opera con este banco
3 En un banco	3 Porque opera con este Fondo Mutuo
4 En un Fondo Mutuo	4 Porque opera con esta corredora de bolsa
5 En una Administradora de Fondo de Vivienda (AFV)	5 Porque opera con esta Adm. de Fondos para la Vivienda
6 En una corredora de bolsa	6 Por publicidad de esta institución
8 No responde	7 Otra razón E45.e Especifique E45.e
9 No sabe	8 No responde
→ E46	

E46. Señale dos razones, en orden de importancia, ¿por qué ha realizado Ahorro Previsional Voluntario? 1. Quiere una pensión más alta 2. Busca rebajar impuestos 3. Quiere un retiro anticipado 4. Es una buena forma de ahorro o inversión 5. Le permite retirar dinero 6. Otra razón E46.e Especifique 7. Ninguna otra			E47. ¿Sabe si le cobran comisión por administrar su Ahorro Previsional Voluntario? 1. Sí 2. No → E49		E48. ¿Sabe qué tipo de comisión le cobran? 1. Comisión fija → E48.1 ¿Cuánto? 2. Comisión porcentual del aporte → E48.2 ¿%? 3. Comisión porcentual del saldo → E48.3 ¿%? 8. No responde 9. No sabe		
E46_1	E46_2	E46e Especifique	E47	E48.1 ¿Cuánto?	E48.2 ¿%?	E48.3 ¿%?	

E49. Con respecto a su retiro (o jubilación), ¿piensa usted que dejará de trabajar de una vez o reducirá su jornada a alguna edad o año? Leer 1. Dejará de trabajar de una vez 2. Trabaja hasta que la salud se lo permita 3. Reducirá las horas de trabajo 4. Trabaja como independiente / para sí mismo 5. No sabe o No lo ha pensado → Pase a E51 6. Ya se retiró y dejó de trabajar → Pase a E51 7. Ya se retiró y redujo sus horas de trabajo → Pase a E51			E50. ¿A qué edad cree usted que ocurrirá esto? Años		E51. ¿Hasta qué edad cree usted que va a vivir? Años	
E49			E50		E51	
			Años		Años	

E52. Una vez que deje de trabajar, ¿cómo piensa financiar su vejez? Leer Respuesta múltiple			E53. Si usted falleciera, para mantenerse económicamente, sus sobrevivientes tendrían que: Respuesta múltiple			
1	Con una pensión de AFP		1	Seguir trabajando como lo hacen actualmente		
2	Con una pensión del INP		2	Empezar a trabajar		
3	Con ayuda de sus hijos		3	Mantenerse con los bienes heredados		
4	Con arriendo de propiedades		4	Mantenerse con ahorros que tienen		
5	Con renta de su empresa o negocio		5	Mantenerse con seguro de vida que les dejará		
6	Con un seguro de vida con ahorro		6	Mantenerse con pensión de sobre vivencia que les dejará		
7	Con sus ahorros		7	Mantenerse con la ayuda de familiares		
8	Con una pensión básica solidaria (PBS)		8	Mantenerse de otra forma		
9	Con ayuda del Estado		9	No aplica, no tiene sobrevivientes		
10	De otra forma					
11	No lo ha pensado					

E54. Al mes de junio de 2008, ¿Era usted beneficiario de la pensión asistencial PASIS? 1. Sí 2. No		E55. Actualmente, ¿Se encuentra recibiendo Pensión Básica Solidaria? 1. Sí 2. No		Sólo si E54=1 ó E55=1 E56. ¿Cuál es el monto que recibe por concepto de PASIS / Pensión Básica Solidaria? \$		Sólo para personas de 65 años ó más, resto pasa a E59 E57. ¿Cumple usted con los requisitos para acceder a una Pensión Básica Solidaria? 1. Sí 2. No → pasa a E59 8. No responde → a E59 9. No sabe → a E59		E58. ¿Ha realizado el trámite para postular a la Pensión Básica Solidaria? 1. Sí 2. No → ¿Por qué no?	
E54		E55		E56		E57		E58	
								E58.2 ¿por qué no?	

Preguntas **E59 a E89** sólo para Afiliados a AFP, es decir, sólo si respuesta en E2 = 1, resto pasa a **E90**

E59. En los últimos 12 meses, ¿ha recibido alguna cartola de su AFP? 1. Sí → a E61 2. No 3. Nunca ha recibido cartola → a E63 8. No responde → E63 9. No sabe → a		E60. ¿Cuánto fue la última vez que la recibió? Indique año		E61. Con respecto a la información contenida en la última cartola que le envió su AFP, usted diría que era: Leer 1. Suficientemente clara 2. Medianamente clara 3. Confusa o poco clara 4. No lee(leyó) la cartola → E63 8. No responde → E63 9. No sabe → E63		E62. ¿Qué información lee usted en la cartola? Respuesta Múltiple 1. Rentabilidades de los distintos fondos de pensiones 2. Costos por administración 3. Saldo acumulado en la cuenta individual 4. Otro. Especifique → E62.e Especifique			E63. ¿Sabe usted cuánto hay acumulado en su Cuenta Individual? 1. Sí → E63.1 ¿Cuánto hay acumulado? 2. No → E63.t			
E59		E60		E61		E62e Especifique			E63		E63.1 monto	
											→ E64	

E63.t ¿En qué tramo cree usted que se ubica el monto acumulado en su Cuenta Individual? <i>Mostrar tarjeta</i>	E64. ¿Sabe usted cuánto cobra su AFP en Comisión Variable, por administrar sus fondos? 1. Sí → E64.1 ¿Cuánto le cobran por Comisión Variable? 2. No → E64.t 3. No cobran → Pase a E65	E64.t ¿En que tramo cree usted que se ubica el costo por Comisión Variable? <i>Mostrar tarjeta</i>	E64.a ¿Quién paga las Comisiones Variables? 1. El afiliado con su sueldo 2. El afiliado con su fondo de pensiones 3. El empleador
E63t	E64	E64.1	→ E64.a

E65. Señale en orden de importancia las tres razones principales por las que usted eligió su AFP actual. 1. Por recomendación de amigos 2. Por rentabilidad 3. Para ayudar a un agente de ventas 4. Por buen servicio y atención 5. Por publicidad / imagen de la AFP 6. Por regalo ofrecido por el agente de ventas 7. Por menor comisión fija 8. Por menor comisión variable 9. Por la empresa, el empleador lo obligó 10. Por mayor confianza y estabilidad 11. Por cercanía, era la única 12. Otra razón E65.e Especifique 13. Ninguna otra	E66. Desde enero 2006 a la fecha, ¿se ha cambiado usted de AFP? 1. Sí → Pase a E68 2. No	E67. ¿Por qué no se ha cambiado? 1. Mi AFP es la de mayor rentabilidad 2. Mi AFP es la de menor costo (o comisión) 3. Mi AFP es una institución sólida (con prestigio) (me da confianza) 4. No he pensado en cambiarme 5. No sabía que me podía cambiar 6. Lo he intentado pero es muy engorroso el trámite. 7. Lo he pensado pero es difícil saber cuál es la mejor alternativa. 8. Otra razón. E67.e Especifique Todos pasan a E71	E68. ¿Cuántas veces se ha cambiado de AFP desde enero 2006? E69. Su último cambio de AFP fue realizado a través de: 1. Agencia 2. Internet 3. Agente de ventas 4. Otra forma E69e. Especifique 8. No responde 9. No sabe						
1ª	2ª	3ª	E65.e1- E65.e2- E65.e3	E66	E67	E67e	E68	E69	E69e

E70. Señale tres motivos (razones), en orden de importancia, por los que usted se traspasó (desafilió) de su AFP anterior. 1. Por recomendación de amigos 2. Por baja rentabilidad 3. Para ayudar a un agente de ventas 4. Por mala imagen 5. Por regalo ofrecido por un agente de ventas 6. Por altas comisiones 7. Por mala atención 8. Por obligación del empleador 9. Por lejanía 10. Por otro motivo E70.e Especifique 11. Ningún otro	E71. ¿Conoce o ha escuchado hablar de los multifondos? 1. Sí 2. No	E72. ¿Sabe usted cuántos son los tipos de fondo que existen? 1. Sí → E72.1 ¿Cuántos tipo de fondos? 2. No → Pase a E73 8. No responde → a E73 9. No sabe → a E73	E73. ¿Sabe usted en cuántos de estos fondos puede decidir poner su ahorro previsional? 1. Sí → E73.1 ¿Cuántos tipo de fondos? 2. No → Pase a E74 8. No responde → a E74 9. No sabe → a E74	E74. ¿Sabe usted en qué tipo de fondo están sus ahorros previsionales? 1. Sí 2. No → Pase a E76 8. No responde → a E76 9. No sabe → a E76					
1ª	2ª	3ª	E70.e1- E70.e2- E70.e3	E71	E72	E72.1	E73	E73.1	E74

E75. ¿En qué fondo están? <i>No leer alternativas. Puede marcar hasta 2 alternativas</i> 1. A 2. B 3. C 4. D 5. E 8. No responde 9. No sabe	E76. ¿En qué fondo le gustaría que estuvieran sus ahorros previsionales? <i>No leer alternativas. Puede marcar hasta 2 alternativas</i> 1. A 2. B 3. C 4. D 5. E 8. No responde 9. No sabe	E77. Al afiliarse al sistema o cuando los multifondos fueron introducidos en 2002, ¿eligió usted el tipo de fondo para sus ahorros previsionales? 1. Sí, realicé trámite e indique a que fondos quería pertenecer 2. No, no me preguntaron → E79 3. No, no supe elegir y por lo tanto dejé que la AFP me asignara al fondo adecuado a mi edad → E79 8. No responde → E79 9. No sabe → E79	E78. Señale la principal razón por la cual usted eligió el tipo de fondo por primera vez 1. Por recomendación de amigos 2. Por recomendación de agente de ventas 3. Por recomendación de empleador 4. Por mayor rentabilidad 5. Por menor riesgo 6. Corresponde según mi edad 7. Otra razón. E78e. Especifique 8. No responde 9. No sabe		
E75_1	E75_2	E76	E77	E78	E78.e Especifique

E79. Después de esa asignación o elección inicial, ¿se ha cambiado usted de tipo de fondo? 1. Sí 2. No → E81		E80. ¿Cuál es la razón de este último cambio? 1. Cambio de trabajo 2. Cambio de AFP 3. Publicidad 4. Recomendación de amigos/parientes 5. Recomendación de un agente de ventas 6. Cambio de tramo de edad 7. Por cambios en el riesgo del fondo 8. Por cambios en la rentabilidad del fondo 9. Otra razón. Especifique → E80e 88. No responde 99. No sabe		E81. De los cinco multifondos o tipos de fondo, ¿cuál es el más riesgoso? 1. A 2. B 3. C 4. D 5. E 8. No responde 9. No sabe		E82. De los cinco tipos de fondo, ¿cuál es el que debiera tener mayor rentabilidad en el mediano plazo (próximos 10 años)? 1. A 2. B 3. C 4. D 5. E 8. No responde 9. No sabe	
E79		E80	E80e Especifique	E81		E82	

E83. ¿Conoce cuáles son las distintas modalidades de Pensión por Vejez? 1. <input type="checkbox"/> Sí 2. <input type="checkbox"/> No → Pase a E85	E84. ¿Cuáles conoce? <i>Respuesta múltiple</i>	
	1	Retiro programado
	2	Renta vitalicia
	3	Renta temporal con renta vitalicia diferida
	4	Renta vitalicia inmediata con retiro programado

E85. ¿Sabe usted que cumpliendo con algunos requisitos, puede tomar la opción de pensionarse anticipadamente? 1. <input type="checkbox"/> Sí 2. <input type="checkbox"/> No → Pase a E87	E86. Indique cuáles son los requisitos:					
	1	La pensión que reciba debe ser mayor a la pensión mínima legal → E86.1 ¿En cuánto?				
	2	La pensión que reciba debe ser mayor a un porcentaje del ingreso de los últimos años → E86.2 ¿Qué porcentaje?				
	3	Debe tener un mínimo de años de cotizaciones → E6.3 ¿Cuántos años de cotizaciones?				
	4	Debe tener un mínimo de años de servicio → E86.4 ¿Cuántos años de servicio?				
	5	Otro requisito E86e Especifique				
	E86.1	E86.2	E86.3	E86.4	E86e Especifique	
	\$	%				

E87. ¿A qué edad cree usted que comenzará a obtener una pensión del sistema previsional?	E88. ¿Cuál cree usted que será el monto mensual líquido que obtendrá como pensión cuando se jubile?	E89. ¿Ha recibido usted alguna proyección de su pensión? (Marque todas las opciones que apliquen)					
		1	No				
		2	Sí, de mi AFP a través de la cartola				
		3	Sí, de mi AFP en su página Web				
		4	Sí, porque me quiero pensionar y recibí el certificado de ofertas de pensión del SCOMP				
		5	Sí, de otra fuente. E89e Especifique				
E87	E88	E89e Especifique					
	\$						

Si Ud. falleciera, ¿tendrían sus sobrevivientes alguna herencia o beneficio del sistema de pensiones?

Sobreviviente <i>Consulte por cada uno de estos parentescos y anote los beneficios cuando corresponda.</i>	E90. ¿Tendría(n) su(s)... alguna herencia o beneficio del sistema de pensiones? 1. Sí 2. No → Pase a otro parentesco 3. No aplica (no tiene) → Pase a otro parentesco 8. No responde → Pase a otro parentesco 9. No sabe → Pase a otro parentesco	E91. ¿Qué beneficio tendría ...? Marque X en beneficio que corresponda al parentesco 1. Una pensión 2. Una herencia 3. Cuota mortuoria 4. Seguro de vida 5. Otros beneficios. E91e Especifique					E91e. ¿Qué otros beneficios recibiría(n)...?	
		Pensión	Herencia	Cuota Mortuoria	Seguro de vida	Otro beneficio		
		E91.1	E91.2	E91.3	E91.4	E91.5		E91.e
		1	Cónyuge					
		2	Hijos					
3	Madre de sus hijos (no cónyuge actual)							
4	Otros familiares							

Cesantía

E92. ¿Conoce o ha escuchado hablar del <u>seguro de cesantía</u> ? 1. Sí 2. No → Pase a E103a	E93. ¿Está afiliado al <u>seguro de cesantía</u> ? 1. Sí 2. No → Pase a E95	E94. ¿Desde qué año está afiliado?	E95. ¿Conoce como se financia el <u>seguro de cesantía</u> ? 1. Sí 2. No → Pase a E97	E96. ¿De qué forma se financia? <i>Respuesta múltiple</i>			
				1		Con una cotización del trabajador → E96.1 ¿A qué % de la remuneración imponible corresponde? o muestre tarjeta	
				2		Con una cotización del empleador → E96.2 ¿A qué % de la remuneración imponible corresponde? o muestre tarjeta	
				3		Con aportes del Estado	
E92	E93	E94	E95	E96.1	E96.1t	E96.2	E96.2t
				%		%	

E97. Un trabajador dependiente del sector privado, con un contrato a plazo fijo, que pierde su empleo, ¿puede recibir beneficios del <u>seguro de cesantía</u> ? 1. Sí 2. No → Pase a E99 8. No responde → Pase a E99 9. No sabe → Pase a E99	E98. En esta situación, ¿cuáles son los requisitos para obtener beneficios del <u>seguro de cesantía</u> ? <i>Respuesta múltiple</i>				
	1		Tener un mínimo de meses cotizados → E98.1 ¿Cuántos meses?		
	2		Tener un monto mínimo acumulado en la cuenta individual		
	3		Encontrarse en situación de pobreza		
	4		Haber sido despedido (no haber renunciado voluntariamente)		
	5		Otros requisitos → E98.e Especifique		
	9		No sabe		
	E97	E98.1	E98.e Especifique		

E99. Un trabajador dependiente del sector privado, con un contrato indefinido, que pierde su empleo, ¿puede recibir beneficios del <u>seguro de cesantía</u> ? 1. Sí 2. No → Pase a E101 8. No responde → Pase a E101 9. No sabe → Pase a E101	E100. En esta situación, ¿cuáles son los requisitos para obtener beneficios del <u>seguro de cesantía</u> ? <i>Respuesta múltiple</i>			
	1		Tener un mínimo de meses cotizados → E100.1 ¿Cuántos meses?	
	2		Tener un monto mínimo acumulado en la cuenta individual	
	3		Encontrarse en situación de pobreza	
	4		Haber sido despedido (no haber renunciado voluntariamente)	
	5		Tener derecho a indemnización por años de servicio	
	6		Otros requisitos → E100.e Especifique	
	9		No sabe	
	E99	E100.1 meses	E100.e Especifique	

E101. Desde enero de 2006 a la fecha, cuando usted ha buscado empleo, ¿ha utilizado alguna bolsa de trabajo o algún sistema de intermediación laboral (apoyo institucional público, municipal o privado), para la búsqueda de trabajo? 1. Sí 2. No → Pase a E103a 3. No ha buscado → Pase a E103a 8. No responde → Pase a E103a 9. No sabe → Pase a E103a	E102. ¿Cuál de los siguientes sistemas ha utilizado? <i>Respuesta múltiple</i>			
	1		Municipio (OMIL, oficina municipal de intermediación laboral)	
	2		Bolsa Nacional de Empleo	
	3		laborum.com	
	4		Infoempleo	
	5		trabajando.com	
	6		Otro → E102.e Especifique	
	8		No responde	
	E101	E102.e Especifique		

Pensionados por Vejez

E103. a ¿Está usted jubilado o pensionado por alguno de los siguientes motivos? 1. Jubilación o pensión de vejez 2. Jubilación anticipada 3. Pensión de invalidez 4. No recibe este tipo de pensión → Pase a E117	E103b. ¿Declaró esta pensión en el módulo de ingresos? 1. Sí → Pase a E104 2. No	E103c. ¿Cuál es la institución que le paga su jubilación o pensión? 1. AFP 2. INP 3. CAPREDENA 4. DIPRECA 5. Mutual de Accidentes del Trabajo 6. Cía. de Seguros 7. Otra institución → E103c.e Especifique	E103d. ¿Cuál es el monto de su pensión? Señale monto líquido en pesos				
				E103a	E103b	E103c	E103ce
			\$				

E104. ¿En que fecha jubiló o se pensionó? Señale mes y año Si la fecha de jubilación es anterior a 2006 → Pase a E117 Si no recuerda el mes anote "0"	E105. Después de pensionarse, ¿ha seguido trabajando? 1. Sí → Pase a E107 2. No	E106. ¿Ha tenido trabajos esporádicos después de haberse pensionado? 1. Sí 2. No → Pase a E109	E107. Comparando su situación actual con la situación antes de pensionarse, usted ha: 1. Aumentado sus horas de trabajo en el año 2. Disminuido sus horas de trabajo en el año 3. Mantenido sus horas de trabajo en el año	
				E104 Mes

E108. ¿Por qué ha seguido trabajando? R. Múltiple			E110. ¿Cuáles fueron las principales razones por la que jubiló o se pensionó? <i>Señale las tres razones más importante</i>		
1	Por necesidad económica	Todos pasan a E110	1	Quería aumentar sus ingresos con nuevos proyectos laborales	
2	Le agrada el trabajo		2	Quería usar fondos o excedentes de libre disposición	
3	Por mantenerse activo		3	Lo convenció un agente de ventas	
4	Porque la pensión es muy baja		4	Por problemas de salud	
5	Por otra razón. E108.e Especifique		5	Quería dedicarse a otras actividades no laborales	
E109. ¿Por qué no ha seguido trabajando? R. Múltiple			6	Cumplió años de servicio (INP, DIPRECA o CAPREDENA)	
1	No encuentra trabajo	Todos pasan a E110	7	La empresa le ofreció un plan de retiro	
2	Quería dedicarse a otras cosas		8	Porque realizaba trabajos pesados	
3	La salud se lo impide		9	Quedó sin trabajo y le quedaba poco tiempo para jubilar	
4	Por otra razón. E109.e Especifique		A	Recibió regalo o dinero del agente de ventas	
E108.e Especifique			B	Cumplió edad legal de retiro	
E109.e Especifique			C	Otra razón. E110.e Especifique	
E110.e Especifique					

E111. ¿Qué modalidad de pensión tiene usted? <i>Lea las alternativas</i>		E112. ¿Cómo decidió esa modalidad de pensión? <i>Principal razón</i>		E113. ¿Cuáles fueron las principales razones por la que eligió dicha modalidad de pensión? <i>Señale tres en orden de importancia</i>			
<ol style="list-style-type: none"> Retiro programado Renta vitalicia Renta temporal con renta vitalicia diferida Renta vitalicia inmediata con retiro programado Es del sistema antiguo → a E117 No responde → a E117 No sabe → a E117 		<ol style="list-style-type: none"> Estudió con anticipación cada una de las modalidades Siguió consejo de familiares o amigos Se dirigió a la AFP o Cía de Seguros Lo asesoraron expertos previsionales Fue contactado por promotores o vendedores de la Cía. de Seguros Otra razón. E112.e Especifique 		<ol style="list-style-type: none"> El monto de la pensión era mayor Le ofrecía pensión para toda la vida Le ofrecía la opción de obtener más ingresos al inicio de la pensión No le alcanzaba para otra modalidad de pensión Por temor a que se le agotaran los fondos y quedarse sin pensión Recibió regalo de promotores Le permite dejar herencia No sabía que existían otras alternativas Para evitar que el monto de la pensión disminuyera en el tiempo Otra razón → E113.e Especifique Ninguna otra 			
E111		E112	E112.e	1ª Razón	2ª Razón	3ª Razón	E113.e1- E113.e2- E113.e3

E114. ¿Cuál fue la principal razón para elegir la AFP o Compañía de Seguros que actualmente paga su pensión? <i>Marque sólo una</i>		E115. Dada su pensión actual, ¿habría estado dispuesto a jubilarse un año más tarde para recibir una mayor pensión?		E116. ¿Qué incremento en su pensión actual lo habría motivado a jubilarse un año más tarde?		
<ol style="list-style-type: none"> Era la que le daba mayor pensión Era la que le dio mejor información y atención Le dieron un regalo o viaje Era la que le cobraba menos (prima) Lo aconsejaron familiares o amigos Era la misma AFP en que cotizaba El asesor previsional lo ayudó a elegir Otra razón. E114.e Especifique 		<ol style="list-style-type: none"> Sí No → Pase a E117 		E116_1 Monto (en pesos) ó E116_2 %		
E114	E114.e	E115		E116_1	O	E116_02

Pensionados por Invalidez

E117. ¿Ha solicitado usted la calificación de invalidez por accidente o enfermedad asociada a su trabajo?		E118. ¿Cuál fue el motivo por el cual solicitó la calificación de invalidez?		E119. ¿En qué institución presentó la solicitud?		E120. ¿En qué año hizo su última solicitud?	
<ol style="list-style-type: none"> Sí No → Pase a E123 No responde → a E123 		<ol style="list-style-type: none"> Para acceder a una pensión básica solidaria (PBS) de invalidez Para pensionarse por invalidez Contar con un diagnóstico de invalidez (que le hagan los exámenes gratuitamente) Otro. Especifique No responde 		<ol style="list-style-type: none"> Comisión Médica Superintendencia AFP COMPIN (Comisión Medicina Preventiva e Invalidez) Mutual de Accidentes del Trabajo Otra institución. E119.e. Especifique 		Año a 4 dígitos	
E117		E118	E108.e Especifique	E119	E119.e Especifique	E120	

E121. ¿Cuál es el tipo de accidente o enfermedad por el que solicitó esta calificación?		E122. ¿Cómo fue clasificada su solicitud en el primer dictamen (calificación transitoria)?	
<ol style="list-style-type: none"> Invalidez por enfermedad común Invalidez por enfermedad asociada al trabajo Invalidez por accidente común Invalidez por accidente del trabajo 		<ol style="list-style-type: none"> Incapacidad temporal Invalidez parcial Invalidez total Gran invalidez Está en período transitorio No lo calificaron como inválido 	
E121		E122	

E123.a ¿Sabe cuánto ha variado el valor de su fondo de pensiones en los últimos 12 meses? 1. Sí 2. No → a E124	E123b. ¿Ha aumentado o ha disminuido? 1. [] Aumentado: ¿Cuánto %? 2. [] Disminuido: ¿Cuánto %?	Sólo para personas mayores de 55 años		
		E124. ¿En este último año ha cambiado su decisión de jubilación (pensión) con respecto a la decisión que tenía un año atrás? 1. Si, la ha postergado 2. Si, la ha adelantado 3. No la ha cambiado		
E123	E123b Aumento	E123b Disminución	E124	

E125. a ¿Conoce usted la Ficha de Protección Social? 1. Sí 2. No → a E126a 8. No responde → a E126a 9. No sabe → a E126a	E125b. ¿Usted ha sido entrevistado para la Ficha de Protección Social? 1. Sí 2. No → a E126a 8. No responde → a E126a 9. No sabe → a E126a	E125c. ¿Recuerda el puntaje obtenido? 1. Si → ¿cuál fue su puntaje? 2. No		
		E125a	E125b	E125c

Sólo para las personas que dijeron conocer la Reforma Previsional (E8=1), resto → pasan a Módulo F			
E126.a ¿como cree Ud. que se verán afectados sus ingresos por la reforma previsional? 1. Aumentará mis ingresos durante la vejez ya que aumentará el monto de mi pensión. 2. Me dará mayor estabilidad económica durante la vejez ya que mi pensión será más estable y segura. 3. Ambos. Aumentará mis ingresos y me dará mayor estabilidad económica durante la vejez. Alternativas 1, 2 y 3 → pasan a E127a 4. La reforma no tendrá efectos sobre mis ingresos	E126b. ¿Por qué cree que la reforma no tendrá efectos sobre sus ingresos? 1. Porque probablemente no seré beneficiario 2. Porque la reforma beneficia sólo a los pobres 3. Porque los beneficios son muy bajos 4. Otro. E126be Especifique.		
		E126a	E126b

E127.a ¿Cómo cree usted que se verán afectados sus ingresos por la reforma previsional en el caso de sufrir algún grado de invalidez? 1. Aumentará mis ingresos en caso de invalidez ya que aumentará el monto de mi pensión. 2. Me dará mayor estabilidad económica ya que me dará protección en caso de invalidez 3. Ambos. Aumentará mis ingresos y me dará mayor estabilidad económica en caso de invalidez. Alternativas 1, 2 y 3 → pasan a F1 4. . La Reforma no tendrá efecto sobre mis ingresos en caso de invalidez.	E127b. ¿Por qué cree que la reforma no tendrá efectos sobre sus ingresos? 1. Porque probablemente no seré beneficiario 2. Porque la reforma beneficia sólo a los pobres 3. Porque los beneficios son muy bajos 4. Otro. E127be Especifique.		
		E127a	E127b

Módulo F: Salud

F1. ¿A qué sistema previsional de salud pertenece Ud.? 1. Sistema Público Grupo A (Indigente) 2. Sistema Público Grupo B 3. Sistema Público Grupo C 4. Sistema Público Grupo D 5. Sistema Público, No sabe el grupo 6. FF. AA y de Orden 7. ISAPRE. → F1_7 Especifique 8. Ninguno (Particular) → Pase a F2 9. Otro sistema. → F1_9 Especifique 88. No responde 99. No sabe Alternativas: 1 a 7, 9 y 99 → Pase a F3			F2. ¿Por qué usted no tiene sistema previsional de salud? 1. No necesita (tiene buena salud) 2. Es muy caro cotizar 3. Recibe atención médica gratuita 4. Indigente sin tarjeta 5. Otra razón F2e Especifique 8. No responde 9. No sabe			F3. Desde enero de 2006 a la fecha, ¿cuál ha sido el último cambio en su sistema de salud? 1. Cambió de una ISAPRE a otra ISAPRE 2. Cambió de FONASA a ISAPRE 3. Cambió de ISAPRE a FONASA 4. De ISAPRE dejó de tener cobertura 5. De FONASA dejó de tener cobertura 6. No tenía cobertura e ingresó a una ISAPRE 7. No tenía cobertura e ingresó a FONASA 8. No ha hecho cambio(s) → Pase a F9 9. No corresponde (nunca ha estado en el sistema) → F9 10. Porque no está trabajando 88. No responde 99. No sabe		
F1	F1_7	F1_9	F2	F2e Especifique	F3			

F4. ¿Cuál fue la razón del último cambio? 1. Mejoró su plan por misma cotización 2. Mejoró su ingreso 3. Más establecimientos donde atenderse 4. Prefiere sistema público de salud 5. Prefiere sistema privado de salud 6. Subió el precio de su plan 7. Quedó sin trabajo 8. Empezó a trabajar (dejo de ser carga) 9. Otra razón → F4e Especifique 88. No responde	F4
	F4e Especifique

Quienes no tienen sistema de salud (respondieron 8 en F1) → Pase a F9

F5. ¿Usted es cotizante o carga familiar? 1. Cotizante → Pase a F9 2. Carga 8. No responde → Pase a F9		F6. ¿De quién es carga familiar? 1. Padre 2. Madre 3. Hijo(a) 4. Cónyuge 5. Otro 8. No responde → Pase a F9		F7. ¿Pertenece él (ella) a su hogar? 1. Sí 2. No 8. No responde		F8. ¿Cómo se llama el (la) cotizante?	
F5	F6	F7	F8				

F9. ¿Con qué regularidad practica usted deporte o alguna actividad física? 1. Todos los días 2. 5 a 6 veces por semana 3. 3 a 4 veces por semana 4. 1 a 2 veces por semana 5. 1 a 3 veces al mes 6. Algunas veces al año 7. Nunca o casi nunca 8. No responde 9. No sabe		F10. ¿Cuál es su estatura? <i>Registre en centímetros.</i> Ej. Si mide 1,71 m anote 171 en el recuadro, si mide 2,08 m anote 208. 888. No responde 999. No sabe 888 / 999 → a F10a		F10a. ¿En qué tramo cree usted que está su estatura? Mostrar tarjeta		F11. ¿Cuál es su peso actual? 888. No responde 999. No sabe 888 / 999 → a F11a		F11a. ¿En qué tramo se ubica su peso actual? Mostrar tarjeta		F12. a ¿Ud. fuma actualmente? 1. Sí 2. No → a F13 8. No responde → a F13		F12b. ¿Cuántos cigarrillos fuma en promedio? <i>Indicar cantidad mensual</i>	
F9	F10	F10a	F11	F11a	F12a	F12b							

F13. ¿Consume usted bebidas alcohólicas como cerveza, vino, pisco u otros licores? Leer 1. Sí 2. No → Pase a siguiente 8. No responde → Pase a siguiente				F14. En el último mes, ¿cuántos días a la semana consumió alguna bebida alcohólica? Si en promedio no alcanza a un día a la semana, entonces anote 1 Frecuencia (días a la semana)				F15. De las veces que tomó bebidas alcohólicas, ¿cuántos vasos o copas tomó aproximadamente?			
Bebida alcohólica		F13		F14		F15					
Cerveza	F13_01			Cerveza F14_01		F15_01					
Vino	F13_02			Vino F14_02		F15_02					
Pisco u otro licor	F13_03			Pisco F14_03		F15_03					
No consume	F13_04	→ Pase a F16									

F16. ¿Habitualmente usted necesita ayuda de terceros o tiene dificultad para realizar las siguientes actividades? **Leer todas. Respuesta múltiple**

F16_01	Ejercicio extenuante o intenso	
F16_02	Caminar largas distancias	
F16_03	Subir escalas	
F16_04	Bañarse	
F16_05	Vestirse	
F16_06	Comer	
F16_07	Salir de su cama	
F16_08	No necesita ayuda para realizar ninguna de las anteriores	→ Pase a F17

1. Sí
2. No
8. No responde

Sólo para mujeres

F17. En los últimos 2 años, ¿se ha hecho el examen de papanicolau?

1. Sí
2. No
8. No responde

F17

F18. a En los <u>últimos 2 años</u> , ¿usted ha concurrido a un centro de salud por alguno de los siguientes motivos? 1. Sí 2. No → Pase a siguiente 8. No responde → Pase a siguiente	F19. ¿Cuántas veces ha concurrido a un centro de salud en estos <u>últimos 2 años</u> , por.....?	Descontando los reembolsos, lo que pago de su bolsillo, es decir, lo que no le cubre su plan de salud	F20. a. ¿Cuánto tuvo que cancelar la última visita? F20b. ¿Cuánto tuvo que cancelar en total por esta(s) visita(s)?	F21. ¿Por qué tipo de enfermedad, accidente o control preventivo hizo la última visita? 1. Enfermedad laboral 2. Enfermedad no laboral 3. Accidente laboral 4. Accidente no laboral 5. Control preventivo laboral 6. Control preventivo no laboral 8. No responde 9. No sabe
F18b ¿El centro de salud donde concurrió era público o privado? 1. Público (consultorio, posta u hospital SNS) 2. Privado (consulta, clínica u hospital privado)				
	F18a	F18b	F20a	F20b

F18_01	Consulta general		F19_01		F20a_01	\$		F21_01	
F18_02	Consulta de especialidad		F19_02		F20a_02	\$		F21_02	
F18_03	Consulta de urgencia		F19_03		F20a_03	\$		F21_03	
F18_04	Atención dental		F19_04		F20b_04	\$		F21_04	
F18_05	Exámenes de laboratorio		F19_05		F20b_05	\$		F21_05	
F18_06	Rayos X o ecografías		F19_06		F20b_06	\$		F21_06	
F18_07	Cirugía		F19_07		F20b_07	\$		F21_07	
F18_08	Hospitalización		F19_08		F20b_08	\$		F21_08	
F18_09	Control de niño sano		F19_09		F20a_09	\$		F21_09	
F18_10	Control de embarazo		F19_10		F20a_10	\$		F21_10	
F18_11	Control crónico		F19_11		F20a_11	\$		F21_11	
F18_12	Control ginecológico		F19_12		F20a_12	\$		F21_12	
F18_13	Control preventivo		F19_13		F20a_13	\$		F21_13	
F18_14	Vacunación		F19_14		F20b_14	\$		F21_14	
F18_15	No ha concurrido		→ Pase a F26						

Si en los últimos 2 años **no** se realizó una **cirugía** (F18.07=2) y **no** estuvo **hospitalizado** (F18.08=2) → Pase a F26

F22. En los <u>últimos dos años</u> , ¿por qué razón se hospitalizó o recibió intervención quirúrgica? (Refiérase a la última vez) 1. Intervención quirúrgica 2. Tratamiento médico 3. Embarazo, parto normal o cesárea 4. Otra razón 8. No responde	F23. La última vez, ¿cuántas noches estuvo hospitalizado? Anote cero para intervención ambulatoria.	F24. La última vez, ¿en qué establecimiento se hospitalizó? 1. Hospital Público 2. Hospital de las FFAA o de Orden 3. Hospital de Mutual de Accidentes del Trabajo 4. Hospital o Clínica privada 5. Otro establecimiento 8. No responde	F25. La última vez, descontando reembolsos, ¿cuánto tuvo que cancelar? (Considere días cama, honorarios médicos e insumos)
F22	F23	F24	F25
			\$

F26. Descontando reembolsos, aproximadamente ¿cuánto gasta su hogar en medicamentos al mes?	F27. En los <u>últimos 2 años</u> , descontando reembolsos, ¿cuál ha sido su gasto total en: F27_01: Prótesis? F27_02: Lentes?	F28. En los <u>últimos 2 años</u> , ¿cuánto gastó mensualmente en cuidado de ancianos en: F28_01: Casa de reposo F28_02: Enfermera particular Anote monto promedio en pesos	F29. En los <u>últimos 2 años</u> , ¿ha utilizado usted otros servicios médicos como: medicina alternativa, homeopatía, acupuntura, etc.)? 1. Sí 2. No → Pase a F31 8. No responde → Pase a F31	F30. En los <u>últimos 2 años</u> , ¿cuánto ha gastado en estos servicios médicos alternativos?		
F26	F27_01	F27_02	F28_01	F28_02	F29	F30
\$	\$	\$	\$	\$		\$

F31. Piense en la última atención médica que recibió, excluyendo urgencias, ¿en qué tipo de establecimiento recibió la atención? 1. Consultorio general (Público) 2. Posta rural (Pública) 3. Consultorio especialidades (Público) 4. Hospital público 5. Establecimiento de FFAA y de Orden 6. Consulta o centro médico (Privado) 7. Hospital o clínica (Privado) 8. Mutual de accidentes del trabajo 9. Otro establecimiento 88. No responde 99. No sabe	F32. Desde que pidió la hora de atención hasta que el doctor se la dio, ¿cuántos días pasaron? <i>Si la hora fue dada para el mismo día que la pidió anote 0</i>	F33. Desde que llegó a la consulta, ¿cuánto tiempo tuvo que esperar para que lo atendieran? <i>En minutos</i> Anote 888 No responde 999 No sabe	F34. Descontando reembolsos, ¿cuánto tuvo que cancelar por esta atención? Indique monto en pesos Anote 8 No responde 9 No sabe
--	--	---	---

F31	F32	F33	F34
			\$

F35. ¿Tiene usted algún tipo de discapacidad o invalidez? 1. Sí 2. No → a F38 8. No responde → a F38 9. No sabe → a F38	F36. ¿Qué tipo de discapacidad o invalidez tiene Ud.? F36.1 Deficiencia para oír F36.2 Deficiencia para hablar F36.3 Deficiencia para ver F36.4 Deficiencia mental F36.5 Deficiencia física F36.6 Deficiencia por causa siquiátrica F36.7 Otra. F36e. Especifique Para cada discapacidad responde 1. Sí 2. No 8. No responde	F37. a. ¿Cuánto afecta esta discapacidad o invalidez en su trabajo? 1. Mucho 2. Medianamente 3. Poco 4. Nada 8. No responde 9. No sabe	F37b. ¿Ha solicitado usted la calificación de invalidez por accidente o enfermedad? 1. Sí 2. No → a F38 8. No responde → a F38	F37c. ¿Qué porcentaje de invalidez le fue dictaminado?
---	---	---	--	---

F35	01	02	03	04	05	06	07	F36e	F37a	F37b	F37c	%

F38. ¿Le ha sido diagnosticada alguna de las siguientes condiciones médicas, por un doctor? Consulte por cada una de las condiciones médicas 1. Sí → Aplicar SET a cada <u>condición médica</u> 2. No 8. No responde F39. ¿En qué año le fue diagnosticada? F40. ¿Se encuentra actualmente en tratamiento? 1. Sí 2. No → Pase a F41 8. No responde F40.a ¿Ha recibido atención mediante el Plan AUGE? 1. Sí, desde FONASA 2. Sí, desde ISAPRE 3. No → Pase a siguiente <u>condición médica</u> 8. No responde	F40.b ¿Ha recibido atención de especialistas mediante el Plan AUGE? 1. Sí 2. No → Pase a siguiente <u>condición médica</u> 8. No responde F40.c ¿Se han cumplido los plazos hasta la fecha? 1. Sí 2. No 3. No conoce los plazos 4. No ha estado pendiente del cumplimiento de los plazos 8. No responde → Pase a siguiente <u>condición médica</u>	F41. ¿Cuál es la principal razón por la que no se encuentra en tratamiento? 1. No es necesario 2. Falta de cobertura (no tiene FONASA o ISAPRE) 3. Falta de cobertura (No hay horas con especialistas) 4. Falta de cobertura (No hay posibilidad de hacerse exámenes) 5. No confía en el sistema de salud (profesionales de la salud) 6. No confió en el sistema de salud (establecimientos de salud) 7. No me interesa tratarme 8. No tengo tiempo para tratamiento 9. Otra razón 88. No responde 99. No sabe
--	--	--

	Condición Médica	F38	F39	F40	F40.a	F40.b	F40.c	F41
F38_01	Asma o enfisema pulmonar (problemas respiratorios)							
F38_02	Depresión							
F38_03	Diabetes							
F38_04	Hipertensión o presión alta							
F38_05	Problemas cardíacos							
F38_06	Cáncer							
F38_07	Artritis o artrosis							
F38_08	Enfermedad renal							
F38_09	Derrame cerebral							
F38_0A	Enfermedad mental							
F38_0B	VIH SIDA							
F38_0C	Ninguna							→ Pase a F42

Sólo si le ha sido diagnosticada asma o enfisema pulmonar (problemas respiratorios) (F38_01 respondió 1 =Sí)

F38_1a: ¿Está tomando alguna medicina para su enfermedad? 1. Sí 2. No → F38_1c 8. No responde → F38_1c	F38_1b: ¿Está medicina fue indicada (recetada) por un médico? 1. Sí 2. No 8. No responde	F38_1c: ¿Esta condición médica limita sus actividades normales en el hogar? 1. Sí 2. No → F38_1e 8. No responde → F38_1e	F38_1d: ¿En qué medida esta condición médica afecta sus actividades normales en el hogar? 1. Parcialmente 2. Totalmente	F38_1e: ¿Esta condición médica limita sus actividades normales en su trabajo? 1. Sí 2. No → F38_2a 3. No aplica/ no tiene trabajo → F38_2a 8. No responde → F38_2a	F38_1f: ¿En qué medida esta condición médica afecta sus actividades normales en su trabajo? 1. Parcialmente 2. Totalmente

Sólo si le ha sido diagnosticada depresión (F38_02 respondió 1 =Sí)

F38_2a: ¿Esta condición médica limita sus actividades normales en el hogar? 1. Sí 2. No → a F38_2c 8. No responde → a F38_2c	F38_2b: ¿En qué medida esta condición médica afecta sus actividades normales en el hogar? 1. Parcialmente 2. Totalmente	F38_2c: ¿Esta condición médica limita sus actividades normales en su trabajo? 1. Sí 2. No → a F38_3a 3. No aplica/ no tiene trabajo → a F38_3a 8. No responde → a F38_3a	F38_2d: ¿En qué medida esta condición médica afecta sus actividades normales en su trabajo? 1. Parcialmente 2. Totalmente

Sólo si le ha sido diagnosticada diabetes (F38_03 respondió 1 =Sí)

F38_3a: ¿Está tomando alguna medicina oral para controlar su diabetes? 1. Sí 2. No → a F38_3c 8. No responde → F38_3c	F38_3b: ¿Está medicina fue indicada (recetada) por un médico? 1. Sí 2. No 8. No responde	F38_3c: ¿Está usted usando ahora inyecciones o bomba de insulina? 1. Sí 2. No 8. No responde	F38_3d: ¿Sigue una dieta especial para controlar su diabetes? 1. Sí 2. No 8. No responde	F38_3e: ¿En general ahora está su diabetes bajo control? 1. Sí 2. No 8. No responde	F38_3f: ¿Con qué frecuencia se le mide el nivel de azúcar en la sangre o en la orina? 1. 1 vez al día 2. 4 a 6 veces a la semana 3. 2 a 3 veces a la semana 4. 1 vez a la semana 5. 2 a 3 veces al mes 6. 1 vez al mes 8. No responde

F38_3g: ¿Esta condición médica limita sus actividades normales en el hogar? 1. Sí 2. No → a F38_3i 8. No responde → a F38_3i	F38_3h: ¿En qué medida esta condición médica afecta sus actividades normales en el hogar? 1. Parcialmente 2. Totalmente	F38_3i: ¿Esta condición médica limita sus actividades normales en su trabajo? 1. Sí 2. No → a F38_4a 3. No aplica/ no tiene trabajo → a F38_4a 8. No responde → a F38_4a	F38_3j: ¿En qué medida esta condición médica afecta sus actividades normales en su trabajo? 1. Parcialmente 2. Totalmente

Sólo si le ha sido diagnosticada hipertensión o presión arterial (F38_04 respondió 1 =Sí)

F38_4a: ¿Está tomando algún medicamento para bajar la presión? 1. Sí 2. No → a F38_4c 8. No responde → a F38_4c	F38_4b: ¿Está medicina fue indicada (recetada) por un médico? 1. Sí 2. No 8. No responde	F38_4c: ¿Se controla regularmente esta enfermedad? 1. Sí 2. No 8. No responde

F38_4d: ¿Esta condición médica limita sus actividades normales en el hogar? 1. Sí 2. No → a F38_4f 8. No responde → a F38_4f	F38_4e: ¿En qué medida esta condición médica afecta sus actividades normales en el hogar? 1. Parcialmente 2. Totalmente	F38_4f: ¿Esta condición médica limita sus actividades normales en su trabajo? 1. Sí 2. No → a F38_5a 3. No aplica/ no tiene trabajo → a F38_5a 8. No responde → a F38_5a	F38_4g: ¿En qué medida esta condición médica afecta sus actividades normales en su trabajo? 1. Parcialmente 2. Totalmente

Sólo si le han sido diagnosticados problemas cardíacos (F38_05 respondió 1 =Si)

<p>F38_5a: ¿Ha tenido algún ataque al corazón?</p> <p>1. Sí 2. No → a F38_5c 8. No responde → a F38_5c</p>	<p>F38_5b: ¿En qué año(s) ha tenido este episodio?</p> <p>(Si ha tenido más de uno en un año repetir el año por cada uno de ellos)</p> <p>Si no responde o No sabe en Año anote 8888. No responde 9999. No sabe</p>	<p>F38_5c: ¿Está usted ahora tomando medicinas para su enfermedad al corazón?</p> <p>1. Sí 2. No → a F38_5e 8. No responde → a F38_5e</p>	<p>F38_5d: ¿Está medicina fue indicada (recetada) por un médico?</p> <p>1. Sí 2. No 8. No responde</p>	<p>F38_5e: ¿Lleva con usted alguna medicina para el dolor de pecho?</p> <p>1. Sí 2. No 8. No responde</p>
<p>F38_5f: ¿Esta condición médica limita sus actividades normales en el hogar?</p> <p>1. Sí 2. No → a F38_5h 8. No responde → a F38_5h</p>	<p>F38_5g: ¿En qué medida esta condición médica afecta sus actividades normales en el hogar?</p> <p>1. Parcialmente 2. Totalmente</p>	<p>F38_5h: ¿Esta condición médica limita sus actividades normales en su trabajo?</p> <p>1. Sí 2. No → a F38_6a 3. No aplica/ no tiene trabajo → a F38_6a 8. No responde → a F38_6a</p>	<p>F38_5i: ¿En qué medida esta condición médica afecta sus actividades normales en su trabajo?</p> <p>1. Parcialmente 2. Totalmente</p>	

Sólo si le ha sido diagnosticados cáncer (F38_06 respondió 1 =Si)

<p>F38_6a: ¿Que tipos de cánceres le han sido diagnosticados?</p> <p>Mostrar tarjeta</p>	<p>F38_6b: En los últimos 2 años ¿ha consultado a un doctor o personal médico por su cáncer?</p> <p>1. Sí 2. No 8. No responde</p>	<p>F38_6c: En los últimos 2 años ¿qué tipos de tratamientos ha recibido para el cáncer? <i>Respuesta múltiple</i></p> <table border="1"> <tr><td>1</td><td>Quimioterapia o medicamento</td></tr> <tr><td>2</td><td>Cirugía o biopsia</td></tr> <tr><td>3</td><td>Radiación</td></tr> <tr><td>4</td><td>Medicamento o tratamiento para síntomas</td></tr> <tr><td>5</td><td>Otro: F38_6c.e Especifique</td></tr> <tr><td>6</td><td>Ninguno</td></tr> <tr><td>8</td><td>No responde</td></tr> </table> <p>F38_6c Especifique</p>	1	Quimioterapia o medicamento	2	Cirugía o biopsia	3	Radiación	4	Medicamento o tratamiento para síntomas	5	Otro: F38_6c.e Especifique	6	Ninguno	8	No responde
1	Quimioterapia o medicamento															
2	Cirugía o biopsia															
3	Radiación															
4	Medicamento o tratamiento para síntomas															
5	Otro: F38_6c.e Especifique															
6	Ninguno															
8	No responde															
<p>F38_6d: ¿Está Usted ahora recibiendo tratamiento para el cáncer?</p> <p>1. Sí 2. No 8. No responde</p> <p>F38_6e: ¿En qué año o a qué edad le diagnosticaron su cáncer más reciente?</p> <p>Si No responde o No sabe En año anote 8888. No responde 9999. No sabe</p>	<p>F38_6f: ¿Esta condición médica limita sus actividades normales en el hogar?</p> <p>1. Sí 2. No → a F38_6h 8. No responde → a F38_6h</p>	<p>F38_6g: ¿En qué medida esta condición médica afecta sus actividades normales en el hogar?</p> <p>1. Parcialmente 2. Totalmente</p>	<p>F38_6h: ¿Esta condición médica limita sus actividades normales en su trabajo?</p> <p>1. Sí 2. No → a F38_7a 3. No aplica/ no tiene trabajo → a F38_7a 8. No responde → a F38_7a</p>	<p>F38_6i: ¿En qué medida esta condición médica afecta sus actividades normales en su trabajo?</p> <p>1. Parcialmente 2. Totalmente</p>												
<table border="1"> <tr> <td>F38_6d</td> <td>Año</td> <td>Edad</td> </tr> </table>	F38_6d	Año	Edad													
F38_6d	Año	Edad														

Sólo si le ha sido diagnosticada artritis o artrosis (F38_07 respondió 1 =Si)

<p>F38_7a: ¿Está tomando alguna medicina para su artritis o reumatismo?</p> <p>1. Sí 2. No → a F38_7c 8. No responde → a F38_7c</p>	<p>F38_7b: ¿Está medicina fue indicada (recetada) por un médico?</p> <p>1. Sí 2. No 8. No responde</p>	<p>F38_7c: ¿Esta condición médica limita sus actividades normales en el hogar?</p> <p>1. Sí 2. No → a F38_7e 8. No responde → a F38_7e</p>	<p>F38_7d: ¿En qué medida esta condición médica afecta sus actividades normales en el hogar?</p> <p>1. Parcialmente 2. Totalmente</p>	<p>F38_7e: ¿Esta condición médica limita sus actividades normales en su trabajo?</p> <p>1. Sí 2. No → a F38_8a 3. No aplica/ no tiene trabajo → a F38_8a 8. No responde → a F38_8a</p>	<p>F38_7f: ¿En qué medida esta condición médica afecta sus actividades normales en su trabajo?</p> <p>1. Parcialmente 2. Totalmente</p>

Sólo si le ha sido diagnosticada alguna enfermedad renal (F38_08 respondió 1 =Si)

F38_8a: ¿Esta condición médica limita sus actividades normales en el hogar? 1. Sí 2. No → a F38_8c 8. No responde → a F38_8c	F38_8b: ¿En qué medida esta condición médica afecta sus actividades normales en el hogar? 1. Parcialmente 2. Totalmente	F38_8c: ¿Esta condición médica limita sus actividades normales en su trabajo? 1. Sí 2. No → a F38_9a 3. No aplica/ no tiene trabajo → a F38_9a 8. No responde → a F38_9a	F38_8d: ¿En qué medida esta condición médica afecta sus actividades normales en su trabajo? 1. Parcialmente 2. Totalmente

Sólo si le ha sido diagnosticado derrame cerebral (F38_09 respondió 1 =Si)

F38_9a: Debido al derrame tiene usted: Respuesta múltiple	F38_9b: ¿Está tomando medicinas para su derrame cerebral? 1. Sí 2. No → a F38_9d 8. No responde → a F38_9d	F38_9c: ¿Esta medicina fue indicada (recetada) por un médico? 1. Sí 2. No 8. No responde	F38_9d: ¿En qué año o a qué edad tuvo su derrame más reciente? Si No responde o No sabe En año Anote 8888. No responde 9999. No sabe
1. Debilidad en los brazos y/o las piernas; o dificultad para usarla. 2. Dificultad en hablar o en comer 3. Dificultad con la vista 4. Dificultad en pensar o en decir lo que quiere 5. Ninguna 8. No responde			Año Edad

F38_9e: ¿Esta condición médica limita sus actividades normales en el hogar? 1. Sí 2. No → a F38_9g 8. No responde → a F38_9g	F38_9f: ¿En qué medida esta condición médica afecta sus actividades normales en el hogar? 1. Parcialmente 2. Totalmente	F38_9g: ¿Esta condición médica limita sus actividades normales en su trabajo? 1. Sí 2. No → a F38_Aa 3. No aplica/ no tiene trabajo → a F38_Aa 8. No responde → a F38_Aa	F38_9h: ¿En qué medida esta condición médica afecta sus actividades normales en su trabajo? 1. Parcialmente 2. Totalmente

Sólo si le ha sido diagnosticada alguna enfermedad mental (F38_0A respondió 1 =Si)

F38_Aa: ¿Esta condición médica limita sus actividades normales en el hogar? 1. Sí 2. No → a F38_Ac 8. No responde → a F38_Ac	F38_Ab: ¿En qué medida esta condición médica afecta sus actividades normales en el hogar? 1. Parcialmente 2. Totalmente	F38_Ac: ¿Esta condición médica limita sus actividades normales en su trabajo? 1. Sí 2. No → a F38_Ba 3. No aplica/ no tiene trabajo → a F38_Ba 8. No responde → a F38_Ba	F38_Ad: ¿En qué medida esta condición médica afecta sus actividades normales en su trabajo? 1. Parcialmente 2. Totalmente

Sólo si le ha sido diagnosticado VIH SIDA (F38_0B respondió 1 =Si)

F38_Ba: ¿Esta condición médica limita sus actividades normales en el hogar? 1. Sí 2. No → a F38_Bc 8. No responde → a F38_Bc	F38_Bb: ¿En qué medida esta condición médica afecta sus actividades normales en el hogar? 1. Parcialmente 2. Totalmente	F38_Bc: ¿Esta condición médica limita sus actividades normales en su trabajo? 1. Sí 2. No → a F42 3. No aplica/ no tiene trabajo → a F42 8. No responde → a F42	F38_Bd: ¿En qué medida esta condición médica afecta sus actividades normales en su trabajo? 1. Parcialmente 2. Totalmente

F42. ¿Sabe lo que es el Plan AUGE? 1. Sí 2. No → a F50		F43. ¿Conoce usted cuáles son las garantías que otorga el Plan AUGE? 1. Sí 2. No → a F45		F44. ¿Cuáles son las garantías que otorga el Plan AUGE? Respuesta Múltiple 1. Atención oportuna (cumplimiento de plazos) 2. Acceso al sistema de salud 3. Atención de calidad 4. Financiamiento de las prestaciones 5. Otro F44e . Especifique F45. ¿Se ha atendido Ud. o algún familiar por el Plan AUGE? 1. Sí, el entrevistado se ha atendido 2. Sí, un familiar se ha atendido 3. Sí, el entrevistado y otro miembro de la familia 4. No → Pase a F50		F46. ¿Cuál es el problema de salud por el que usted (o algún familiar) se atendió a través del Plan AUGE? F47. ¿Cómo se informó Ud. (o algún familiar) que su problema de salud estaba incluido en el AUGE? 1. Médico tratante 2. Prestador institucional 3. Fonasa / ISAPRE 4. Medios de comunicación 5. Otro F47e . Especifique 8. No responde 9. No sabe		F48. ¿Está Ud. (o su familiar) al tanto de los plazos de atención a los que tiene derecho, a través del Plan AUGE? 1. Sí 2. No → Pase a F50		F49. ¿Se han cumplido estos plazos hasta la fecha? 1. Sí 2. No 8. No responde 9. No sabe	
F42	F43	F44e Especificar		F45	F46	F47	F47e	F48	F49		

F50. En los últimos 12 meses, ¿ha solicitado licencias médicas por enfermedad del entrevistado o hijo menor de un año? (no considere enfermedades profesionales o provenientes de accidentes del trabajo) 1. Sí 2. No 8. No responde			F51. ¿Cuál fue la causa de la o las licencias?			F52. En relación con las licencias que usted tuvo en los últimos 12 meses, ¿aproximadamente cuántos días en total duraron esta o estas licencias?			F53. En relación con las licencias que Usted tuvo en los últimos 12 meses, ¿le fue rechazada alguna de ellas? 1. Sí 2. No 8. No responde		
F50			F51			F52			F53		
F50_01	Por causa de enfermedad del entrevistado		F51_01		F52_01		F53_01				
F50_02	Por causa de enfermedad de un hijo menor de un año		F51_02		F52_02		F53_02				
F50_03	Ninguno de ellos		→ a F54								

Prevención

Todos					Sólo hombres	Sólo mujeres				
F54. En los últimos 2 años ¿ha tenido alguna de las siguientes pruebas o procedimientos médicos? <i>Leer alternativas</i> 1. Vacuna contra el tétano 2. Vacuna contra la influenza 3. Análisis de sangre para el colesterol. 4. Análisis para la diabetes. 5. Prueba para la hipertensión o presión alta Para cada una responde 1. Sí 2. No 8. No responde 9. No sabe					F55. ¿Le han hecho examen para cáncer de próstata? 1. Sí 2. No 8. No responde 9. No sabe		F56. ¿Se examina los senos cada mes para detectar nudos o bultos? 1. Sí 2. No 8. No responde 9. No sabe		F57. ¿Se ha hecho una mamografía o una radiografía de los senos para detectar cáncer? 1. Sí 2. No 8. No responde 9. No sabe	
F54 A	F54 B	F54 C	F54 D	F54 E	F55	F56	F57			

Evolución del estado de salud

<p>F58. Usted diría que su salud es:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Excelente 2. Muy buena 3. Buena 4. Regular 5. Mala 	<p>F59. En relación a hace 2 años atrás; Usted considera que su salud es:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mejor 2. Peor 3. Igual
F58	F59

<p>A continuación le realizaré algunas preguntas con respecto a su estado de ánimo:</p>		<p>Conteste</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No 8. No responde 9. No sabe
F60_01	¿Se ha sentido deprimido?	
F60_02	¿Ha sentido que todo lo que hace es un esfuerzo?	
F60_03	¿Ha sentido que su sueño es intranquilo?	
F60_04	¿Se ha sentido feliz?	
F60_05	¿Se ha sentido solo?	
F60_06	¿Ha sentido que disfruta de la vida?	
F60_07	¿Se ha sentido triste?	
F60_08	¿Se ha sentido cansado?	
F60_09	¿Ha sentido que tiene mucha energía?	

Sólo responden las personas mayores de 65 años, sino →pase a F63

<p>F61.a ¿Le ha sido diagnosticado por un doctor la condición médica vicios de refracción?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No → a F62a 8. No responde → a F62a 9. No sabe → a F62a 	<p>F61.b ¿Se ha atendido esta condición médica mediante el Plan AUGE?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No 8. No responde 9. No sabe 	<p>F61.c ¿El Plan AUGE le ha entregado acceso a un médico especialista?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No 8. No responde 9. No sabe 	<p>F61.d ¿Se han cumplido los plazos establecidos por el Plan AUGE?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No 8. No responde 9. No sabe
F61a	F61b	F61c	F61d

<p>F62.a ¿Le ha sido diagnosticado por un doctor la condición médica hipoacusia?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No → a F63 8. No responde → a F63 9. No sabe → a F63 	<p>F62.b ¿Se ha atendido esta condición médica mediante el Plan AUGE?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No 8. No responde 9. No sabe 	<p>F62.c ¿El Plan AUGE le ha entregado acceso a un médico especialista?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No 8. No responde 9. No sabe 	<p>F62.d ¿Se han cumplido los plazos establecidos por el Plan AUGE?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No 8. No responde 9. No sabe
F62a	F62b	F62c	F62d

Responden quienes reportan tener algún tipo de discapacidad. F35=1

<p>F63. ¿Ha recibido ortesis y prótesis a través del Plan AUGE?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No 8. No responde 9. No sabe 	<p>F63</p>

Módulo G: Capacitación

Si es mujer y tiene más de 25 años → Pase a G10

G1. ¿Realizó el servicio militar? 1. Sí > 25 años → Pase a G9 2. Sí <= 25 años → Pase a G2 3. No → Pase a G10		G2. ¿En qué modalidad lo hizo? 1. Tradicional (un año completo) 2. Tradicional (más de un año) 3. Especial (un verano) 4. Especial (sólo fines de semana) 8. No responde 9. No sabe		G3. ¿En qué fecha hizo el servicio militar? G3_01. Año inicio G3_02. Año término		G4. ¿En qué medida utiliza o ha utilizado en su trabajo las habilidades o conocimientos adquiridos en el servicio militar? 1. En gran medida 2. En alguna medida 3. Muy poco 4. Nada 5. No aplicable (no trabaja) 8. No responde 9. No sabe		G5. ¿Realizó algún tipo de capacitación mientras estuvo en el servicio militar? 1. Sí 2. No → a G9 8. No responde → a G9			
G1		G2		G3_01		G3_02		G4		G5	

G6. El propósito de esta capacitación fue obtener: 1. Un diploma o certificado de educación 2. Perfeccionamiento profesional 3. Aprendizaje de un oficio 4. Otro. G6e. Especif.		Sólo si G6=1, resto → a G9 G7. Este diploma o certificado era para: Nivelación de 1. Ed. Básica 2. Ed. Media C-H 3. Ed. Media T-P 4. Ninguno de los anteriores 8. No responde 9. No sabe		G8. ¿Obtuvo su diploma o certificado? 1. Sí 2. No 8. No responde 9. No sabe		G9. Desde enero 2006 a la fecha ¿El haber realizado el servicio militar le ha posibilitado la obtención de un empleo? 1. Sí 2. No		G10. Desde enero 2006 a la fecha, ¿ha recibido algún tipo de capacitación laboral, sindical, recreacional u otro curso de nivelación educacional (básico, medio CH o medio TP)? 1. Sí 2. No → a Módulo I 8. No responde → Módulo I		G11. ¿Cuántos cursos de capacitación ha realizado en este periodo? 1. 1 curso 2. 2 cursos 3. 3 cursos 4. 4 ó más cursos			
G6		G6e		G7		G8		G9		G10		G11	

G12. ¿Cuál era el nombre o título de los cursos más importante realizado? a. Curso más importante b. 2º curso más importante c. 3º curso más importante		G13. ¿Qué organismo o institución impartió esta capacitación, curso o taller? 1. Universidad 2. Instituto Profesional 3. Centro de Formación Técnica 4. Liceo Ed. Media o Técnica 5. Escuela Básica 6. Organismo capacitador 7. Fabricante o proveedor de equipos 8. Empleador o compañía matriz 9. Organización sin fines de lucro 10. Municipalidad 11. Profesor particular 12. Otra institución. G13e. Especifique 88. No responde 99. No sabe		Esta capacitación, curso o taller G14. ¿En que año la inició? G15. ¿Se encuentra actualmente asistiendo a esta capacitación, curso o taller? 1. Sí → Pase a G17 2. No		G16. ¿Cuántas semanas duró? G17. ¿Cuántos días a la semana asiste (o asistía)? G18. ¿Cuántas horas por día dura (o duraba)?	
---	--	---	--	--	--	--	--

Nº	G12	G13	G13e	G14	G15	G16	G17	G18
a								
b								
c								

G19. ¿En que medida utiliza o ha utilizado en su trabajo las habilidades o conocimientos adquiridos en esta capacitación, curso o taller? 1. En gran medida 2. En alguna medida 3. Muy poco 4. Nada 5. No aplicable (no trabaja) 8. No responde 9. No sabe		G20. ¿En qué momento de su jornada laboral lo realizó? 1. Durante su jornada 2. En parte de su jornada 3. Fuera de su jornada 4. No aplicable (no trabajaba) 8. No responde 9. No sabe		G21. El propósito de esta capacitación, curso o taller fue obtener: 1. Un diploma o certificado de educación 2. Perfeccionamiento profesional 3. Aprendizaje de un oficio 4. Otro 8. No responde 9. No sabe		Si G21=1 , sino pase a G24 G22. ¿Obtuvo su título, diploma o certificado? 1. Sí 2. No → a G24 G23. ¿En qué año se tituló?		G24. El curso de capacitación fue financiado por: Respuesta múltiple 01. El mismo o su familia 02. Empleador o patrón 03. Gobierno (SENCE u otro) 04. Sindicato u organización gremial 05. Otro. G24_05e. Especifique 06. No se pagaba 08. No responde 09. No sabe 1. Sí 2. No							
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nº	G19	G20	G21	G22	G23	01	02	03	04	05	06	08	09	G24_05e
a														
b														
c														

G25. ¿Cree que la capacitación, curso o taller que usted recibió tendrá efectos importantes en su desempeño laboral futuro? 1. Sí 2. No 8. No responde 9. No sabe		G25	
--	--	-----	--

Módulo I: Historia Individual

I1. ¿Cuál es su estado civil actual? <i>Leer</i> <ol style="list-style-type: none"> 1. Casado(a) 2. Conviviente 3. Anulado(a) 4. Separado(a) de unión legal 5. Separado(a) de unión de hecho 6. Viudo(a) 7. Soltero(a) 8. Divorciado 88. No responde 		Sólo para Entrevistados 2006 <p>I2. a En la entrevista anterior (EPS 2006), Ud. nos dijo que se encontraba...</p> <p>Encuestador: LEA en su hoja de ruta el último estado civil y si corresponde, última pareja registrada</p> <p>¿Usted sigue en la misma situación?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí, con pareja → Registre I2e. Nombre de la pareja y pase a I12 2. Sí, sin pareja → Pase a I18 3. No 		I2b. Desde Enero de 2006 a la fecha, ¿cuántas veces se ha casado o ha convivido con una pareja?	
I1		I2a	I2e. Nombre de pareja (EPS 2006)	I2b	
					→ Si contesta 0, pase a I18

I3. ¿Cuál es el nombre de su cónyuge o pareja? Indicación para próximas preguntas: (.....) = inserte nombre de cónyuge o pareja a la que se esta refiriendo Complete de la siguiente forma: a. 1ª cónyuge o pareja b. 2ª cónyuge o pareja c. 3ª cónyuge o pareja d. 4ª cónyuge o pareja e. 5ª cónyuge o pareja		I5. ¿A qué edad Ud. se casó o inició su vida en pareja con (.....)? I6. ¿Qué edad tenía (.....) al comenzar la vida en pareja? I7. ¿Qué situación legal patrimonial tiene actualmente con (.....)? <ol style="list-style-type: none"> 1. Casado en sociedad conyugal 2. Casado con separación de bienes 3. Casado con régimen de gananciales 4. Separado en sociedad conyugal 5. Separado con régimen de separación de bienes 6. Separado con régimen de gananciales 7. Divorciado en sociedad conyugal 8. Divorciado con régimen de separación de bienes 9. Divorciado con régimen de gananciales 10. Anulado 11. Viudo de unión legal 12. Ninguna 88. No responde <p>Alternativas 4 a 10 → pase a I8 Alternativas 1 a 3, 12 y 88 → pase a I9 Alternativa 11 → pase a I11</p>		I9. ¿Actualmente vive (.....)? <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No → Pase a I11 8. No responde → Pase a I11 9. No sabe → Pase a I11 I10. ¿(.....) tiene algún tipo de discapacidad o invalidez? <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No 8. No responde 9. No sabe I11. ¿En qué medida durante este matrimonio o convivencia, (.....) trabajó o trabaja remuneradamente? <ol style="list-style-type: none"> 1. Gran parte del tiempo 2. Casi la mitad del tiempo 3. Por poco tiempo 4. No trabajó remuneradamente 8. No responde 9. No sabe 				
I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11
a.								
b.								
c.								
d.								
e.								

	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11
a.									
b.									
c.									
d.									
e.									

I12. Indique el último curso aprobado por (.....) Curso 80 Ninguno (analfabeto) 1 curso aprobado 2 cursos aprobados 3 cursos aprobados 4 cursos aprobados 5 cursos aprobados 6 cursos aprobados 7 cursos aprobados 8 cursos aprobados 9 cursos aprobados 10 cursos aprobados 11 cursos aprobados 12 cursos aprobados 88 No responde 99 No sabe		I13. Indique el último nivel de estudio aprobado por (.....) Nivel de estudios <ol style="list-style-type: none"> 1. Ninguna (o Analfabeto) 2. Preescolar / Parvularia 3. Preparatoria (Sistema Antiguo) 4. Básica 5. Diferencial (Discapacitado) 6. Humanidades (Sistema Antiguo) 7. Media Científica-Humanista 8. Técnica, Comercial, Normalista, Industrial (Sistema Antiguo) 9. Media Técnica-Profesional 10. Superior en Centro de Formación Técnica 11. Superior en Instituto Profesional 12. Superior en Universidad 13. Magister o Postgrado 88. No responde 99. No sabe 		Curso aprobado I12		Nivel aprobado I13	
a.							
b.							
c.							
d.							
e.							

Si I2=1 Pase a I18 (es decir, si declara seguir con la misma pareja de encuesta anterior)

<p>I14. ¿(.....) alguna vez cotizó en el sistema de pensiones?</p> <p>1. Sí, en una AFP 2. Sí, en el INP 3. Sí, en CAPREDENA 4. Sí, en DIPRECA 5. Sí, otra Caja 6. Sí, no sabe donde cotizó 7. No cotizó → Pase I16 8. No responde → pase I17 9. No sabe si cotizó → pase I17</p>	<p>I15. ¿Con qué frecuencia (.....) realizó estas cotizaciones en el período en que trabajó?</p> <p>1. Todo el tiempo (mensualmente) 2. Más de la mitad del tiempo 3. La mitad del tiempo 4. Menos de la mitad del tiempo 5. Ocasionalmente cotizó 8. No responde 9. No sabe</p> <p>Alternativas 1, 2 y 3 → pase a I17 Alternativas 8 y 9 → pase a I17</p>	<p>I16. ¿Por qué (.....) ocasionalmente o nunca cotizó en el sistema de pensiones?</p> <p>1. No está obligado 2. No le alcanza el dinero 3. No confío en las AFP 4. Tiene otras formas de ahorro 5. Es muy engorroso el trámite 6. No conozco el sistema 7. Las comisiones son muy altas 8. No puede retirar dinero ante emergencias 9. Las pensiones son muy bajas / no vale la pena 10. Hay que cotizar muchos años para obtener una pensión mínima 11. He sido obligado por el empleador / el empleador no me cotizó 12. La tasa de cotización es muy alta 13. Otro motivo 88. No responde 99. No sabe</p>	<p>I17. ¿Cuántos hijos tuvo con (.....)?</p>
---	---	--	---

	I14_1	I14_2	I14_3	I15		I16		I17
a.						a.		a.
b.						b.		b.
c.						c.		c.
d.						d.		d.
e.						e.		e.

I17.total: Total de hijos en matrimonios o convivencias

<p>I18. Desde enero 2006 a la fecha, ¿ha tenido hijos sin estar casado o conviviendo con una pareja?</p> <p>1. Sí → Pase a I18_1 ¿Cuántos? 2. No 8. No responde 9. No sabe</p>	<p>I18tot. Del total de hijos que tiene (en matrimonio o convivencia o fuera de ellos), ¿cuántos han nacido desde enero de 2006 a la fecha?</p>
--	--

I18	I18_1		I18tot		

Respecto a los hijos que Ud. ha tenido **desde Enero de 2006 a la fecha**, conteste (I19 a I25). Si **NO** ha tenido → Pase a **I26**

	I19. Nombre	I20. Sexo 1. Hombre 2. Mujer	I21. Fecha de nacimiento	I22. ¿Vive actualmente? 1. Si → Pase a I24 2. No 8. No responde → a otro hijo 9. No sabe → a otro hijo	I23. ¿A qué edad falleció? → Pase a otro hijo	I24. ¿Vive con Ud. actualmente? 1. Si 2. No	I25. ¿Tiene su hijo(a) algún tipo de discapacidad o invalidez? 1. Si 2. No 8. No responde 9. No sabe
--	--------------------	---	---------------------------------	--	--	--	---

Nº	I19	I20	I21_01	I21_02	I22	I23	I24	I25
1								
2								
3								
4								

<p>I26. ¿Considera Ud. tener hijos en el futuro?</p> <p>1. Sí → I26_1 ¿cuántos hijos considera tener en el futuro? 2. No 8. No responde 9. No sabe</p>	<p>Si no tiene hijos → Pase a J1</p> <p>I27. ¿Cuántos nietos tiene Ud.? Anote número de nietos ó 88. No responde 99. No sabe</p>
--	--

I26	I26_1		I27		

Módulo J: Otros

J1. Suponga que Ud., como única fuente de ingresos de su hogar, debe elegir entre los siguientes dos trabajos. ¿Qué alternativa elegiría en estas tres situaciones?

1ª. Situación	<p>Alternativa A. Un trabajo con ingreso fijo y estable por toda la vida.</p> <p>Alternativa B. Un trabajo donde tiene la misma posibilidad de ganar el doble o sólo 1/4 de sus ingresos por toda la vida</p>	<p>1. <input type="checkbox"/> Alternativa A</p> <p>2. <input type="checkbox"/> Alternativa B → Pase a J2</p> <p>8. <input type="checkbox"/> No responde</p> <p>9. <input type="checkbox"/> No sabe</p>
2ª. Situación	<p>Alternativa A. Un trabajo con ingreso fijo y estable por toda la vida.</p> <p>Alternativa B. Un trabajo donde tiene la misma posibilidad de ganar el doble o sólo la mitad de sus ingresos por toda la vida</p>	<p>1. <input type="checkbox"/> Alternativa A</p> <p>2. <input type="checkbox"/> Alternativa B → Pase a J2</p> <p>8. <input type="checkbox"/> No responde</p> <p>9. <input type="checkbox"/> No sabe</p>
3ª. Situación	<p>Alternativa A. Un trabajo con ingreso y estable fijo por toda la vida.</p> <p>Alternativa B. Un trabajo donde tiene la misma posibilidad de ganar el doble o sólo 3/4 de sus ingresos por toda la vida</p>	<p>1. <input type="checkbox"/> Alternativa A</p> <p>2. <input type="checkbox"/> Alternativa B → Pase a J2</p> <p>8. <input type="checkbox"/> No responde</p> <p>9. <input type="checkbox"/> No sabe</p>

J2. En una escala de 0 a 10 donde 0 significa que no está dispuesto a asumir riesgo y 10 significa estar muy dispuesto a tomar riesgo, ¿Cómo se describe a usted mismo en esta escala?

No está dispuesto a asumir riesgo											Muy dispuesto a tomar riesgo	No responde	No sabe
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	88	99	

J3. ¿Sabe usar planillas de cálculo, en el computador?

1. Sí
2. No
8. No responde

En una escala de 0 a 100, donde 0 significa ninguna posibilidad de ocurrir y 100 significa que seguro va a ocurrir		
Sólo se aplica una de las alternativas según edad de la persona	Según esta escala	%
Sólo si edad es menor o igual a 64 años	J4a. ¿Cuáles son sus posibilidades de vivir hasta a los 65 años?	
Sólo si edad está entre 65 y 74 años	J4b. ¿Cuáles son sus posibilidades de vivir hasta a los 75 años?	
Sólo si edad está entre 75 y 84 años	J4c. ¿Cuáles son sus posibilidades de vivir hasta a los 85 años?	
Sólo si edad es 85 años ó más	J4d. ¿Cuáles son sus posibilidades de vivir hasta a los 100 años?	

Módulo K: Conocimiento Financiero y Habilidades No Cognitivas.

Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas que evalúan cómo las personas usan los números en la vida diaria.

K1. Si la posibilidad de contraer una enfermedad es de un 10 por ciento, ¿cuántas personas de 1.000 contraerían la enfermedad?	K2. Si 5 personas tienen los números premiados de la lotería y el premio es de dos millones de pesos, ¿cuánto recibiría cada una?	K3. Suponga que usted tiene \$100 en una cuenta de ahorro, y la tasa de interés que gana por estos ahorros es de un 2% por año. Si mantiene el dinero por 5 años en la cuenta, ¿cuánto tendrá al término de estos 5 años...? Leer 1. Más de \$102 2. Exactamente \$102 3. Menos de \$102 8. No responde (<i>no leer</i>) 9. No sabe (<i>no leer</i>)
---	--	---

K1	K2	K3
----	----	----

K4. Digamos que Ud. tiene \$200 en una cuenta de ahorro. La cuenta acumula 10 por ciento en intereses por año. ¿Cuánto tendrá en la cuenta al cabo de dos años?	K5. Si una AFP "A" tuvo una rentabilidad de 15% el año pasado, y la AFP "B" tuvo una rentabilidad de 20% el año pasado, ¿cuál AFP tendrá la mayor rentabilidad el próximo año? Leer 1. AFP "A" 2. AFP "B" 3. Ambas tendrán la misma rentabilidad 4. Rentabilidades pasadas no predicen futuras rentabilidades 8. No responde (<i>no leer</i>) 9. No sabe (<i>no leer</i>)	K6. Cuando usted planea sus ahorros y gastos familiares, ¿cuál es el periodo de tiempo más largo que considera? Leer 1. Los próximos meses 2. El próximo año 3. Los próximos años 4. Los próximos 5 -10 años 5. Más de 10 años 8. No responde (<i>no leer</i>) 9. No sabe (<i>no leer</i>)	K7. Suponga que Ud. posee \$100 en una cuenta de ahorro, la que entrega un interés de un 1% anual. Ud. sabe también que la tasa de inflación es de un 2% anual. Después de un año, Ud. podrá comprar... Leer 1. Más de \$100 2. Exactamente \$100 3. Menos de \$100 8. No responde (<i>no leer</i>) 9. No sabe (<i>no leer</i>)
--	---	---	--

K4	K5	K6	K7
----	----	----	----

K8. La siguiente frase, es ¿verdadera o falsa? "Comprar una acción de una empresa es menos riesgoso que comprar con el mismo dinero varias acciones de distintas empresas" 1. Verdadero 2. Falso 8. No responde (<i>no leer</i>)	K9. ¿Usted ha intentado calcular el dinero que necesita ahorrar para poder pensionarse? 1. Sí → pase a K11 2. No 8. No responde	K10. Usted ha pensado, ¿cuánto dinero necesita para poder pensionarse? 1. Sí 2. No → pase a K13 8. No responde → pase a K13
---	--	---

K8	K9	K10
----	----	-----

K11. ¿Usted ha desarrollado un plan de ahorro para su retiro? 1. Sí 2. No → a K13 8. No responde → a K13 9. No sabe → a K13	K12. ¿Con qué frecuencia usted ha podido seguir este plan? Leer 1. Siempre 2. La mayor parte del tiempo 3. Rara vez 4. Nunca 8. No responde(<i>no leer</i>) 9. No sabe (<i>no leer</i>)	K13. En relación al dinero que usted necesita mensualmente en su hogar, ¿podría Usted contarnos qué hace para calcular este monto mensual? 1. Habla con su familia y parientes 2. Habla con sus compañeros de trabajo o amigos 3. Usa calculadora o planilla en Excel o internet 4. Consulta a un asesor financiero 5. Otra forma K13e. Especifique 6. No lo calcula 8. No responde	K14. ¿Con qué frecuencia usted lleva un control de los gastos? Leer 1. Siempre 2. La mayor parte del tiempo 3. Rara vez 4. Nunca 8. No responde (<i>no leer</i>) 9. No sabe (<i>no leer</i>)	K15. ¿Con qué frecuencia hace usted un presupuesto para los gastos de su hogar? Leer 1. Siempre 2. La mayor parte del tiempo 3. Rara vez 4. Nunca 8. No responde (<i>no leer</i>) 9. No sabe (<i>no leer</i>)
---	---	--	--	---

K11	K12	K13	K13e	K14	K15
-----	-----	-----	------	-----	-----

K16. TEST TIPI

Ahora, voy a leerle un número de rasgos de personalidad que podrían o no aplicarse a usted. Por favor use la misma escala de 1 a 7 para indicar en qué medida está de acuerdo o en desacuerdo en que estas frases se aplican a su persona. Usted debe calificar en qué medida se aplican a usted estos rasgos de personalidad, aun cuando alguna característica se aplique en mayor medida que otra. Por favor use la misma escala de 1 a 7 para indicar su acuerdo o desacuerdo.		Completamente en desacuerdo		Ni de acuerdo ni en desacuerdo			Completamente de acuerdo		No responde	No sabe
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Extrovertido, entusiasta	1	2	3	4	5	6	7	8	9
2.	Critico, peleador	1	2	3	4	5	6	7	8	9
3.	Confiante, disciplinado	1	2	3	4	5	6	7	8	9
4.	Ansioso, fácil de molestar	1	2	3	4	5	6	7	8	9
5.	Abierto a nuevas experiencias, complejo	1	2	3	4	5	6	7	8	9
6.	Reservado, callado	1	2	3	4	5	6	7	8	9
7.	Compasivo, afectuoso	1	2	3	4	5	6	7	8	9
8.	Desorganizado, descuidado	1	2	3	4	5	6	7	8	9
9.	Calmado, emocionalmente estable	1	2	3	4	5	6	7	8	9
10.	Convencional, poco creativo	1	2	3	4	5	6	7	8	9

COMPOSICIÓN DEL HOGAR

A todos los integrantes del hogar

Traslade información desde Hoja de Ruta

A1. Nombre de pila de todos los integrantes del hogar

Total de personas del Hogar _____
(Incluido menores y ancianos)

A2a. ¿Pertenece actualmente a su hogar?

1. Sí, continua en el hogar → Pase a **A4**
2. No, ya no pertenece al hogar
3. Sí, nuevo integrante → Pase a **A3a**

A2b. ¿Por qué ya no está en su hogar?

1. Se fue por matrimonio o convivencia
2. Se fue por razones de trabajo
3. Se fue por razones de estudio
4. Se fue por el deseo de vivir solo(a)
5. Se fue por malas relaciones familiares
6. Se fue por otras razones
7. Falleció
8. Error. No se reconoce como miembro del hogar

A3a. ¿En qué año se fue o llegó al hogar?

A3b. ¿En qué mes de ese año se cambió, falleció o se incorporó al hogar?

A4. Relación de parentesco con el entrevistado

1. Entrevistado
2. Cónyuge / pareja
3. Hijo(a)
4. Padre / madre
5. Suegro(a)
6. Yerno / nuera
7. Nieto(a)
8. Hermano(a)
9. Cuñado(a)
10. Abuelo(a)
11. Otro Familiar
12. No familiar
13. Servicio Doméstico puertas adentro

A5. ¿Cuál es su parentesco con el Jefe(a) de Hogar?

1. Jefe(a) del hogar
2. Cónyuge/ Pareja
3. Hijo(a)/ Hijastro(a)
11. Otro familiar
12. No familiar

A5b. ¿Cuál es su estado civil actual?

1. Casado(a)
2. Conviviente
3. Anulado(a)
4. Separado(a) de unión legal
5. Separado(a) de unión hecho
6. Viudo(a)
7. Soltero(a)
8. Divorciado

A8. Sexo

1. Hombre
2. Mujer

A9. Edad
Años cumplidos

A10. Ud. diría que su salud es:

1. Excelente
2. Muy Buena
3. Buena
4. Regular
5. Mala
6. Muy mala
8. No responde
9. No sabe

A11. ¿Asiste actualmente a algún establecimiento educacional?

1. Sí→ Consultar en qué curso está actualmente y nivel de educación
2. No→Consultar por último curso aprobado y qué nivel de educación

A12c. Indique el curso que realiza actualmente o último aprobado

Anote curso ó
80 Ninguno
88 No responde
99 No sabe

A12n. ¿A qué nivel educacional corresponde?

1. Ninguna (o Analfabeto)
2. Preescolar / Parvularia
3. Preparatoria (Sistema Antiguo)
4. Básica
5. Diferencial (Discapacitado)
6. Humanidades (Sistema Antiguo)
7. Media Científica-Humanista
8. Técnica, Comercial, Normalista, Industrial (Sistema Antiguo)
9. Media Técnica-Profesional
10. Superior en Centro de Formación Técnica
11. Superior en Instituto Profesional
12. Superior en Universidad
13. Magíster o Postgrado
88. No responde
99. No sabe

Sólo Educación Superior (alternativas 10, 11,12 y 13) responde **A12t.**

¿Se tituló?

1. Sí
2. No
8. No responde
9. No sabe

Si la persona **NO pertenece** actualmente al hogar y:

- Se fue hace más de un año → a siguiente persona
- Se fue hace menos de un año → a módulo de ingresos

	A1.Nombre	A2a	A2b	A3a_ año	A3b_ mes	A4	A5	A5b	A8	A9	A10	A11	A12c	A12n	A12t
1.	Entrevist														Entrevistado responde en parte A
2.															
3.															
4.															
5.															
6.															
7.															
8.															
9.															
10.															
11.															
12.															
13.															
14.															
15.															

A integrantes 15 años y más			A todos los integrantes del hogar																																							
<p>A37.b ¿Se encuentra cotizando en algún sistema previsional?</p> <p>1. Sí, AFP 2. Sí, INP 3. Sí, CAPREDENA 4. Sí, DIPRECA 5. Sí, Otro sistema. A37b.e Especifique 6. Está afiliado pero no está cotizando 7. No está afiliado 8. No responde 9. No sabe</p>			<p>F1. ¿A qué sistema previsional de salud pertenece Ud.?</p> <p>1. Sistema público Grupo A (indigente) 2. Sistema público Grupo B 3. Sistema público Grupo C 4. Sistema Público Grupo D 5. Sistema público. No sabe el grupo 6. FF.AA. y de Orden 7. ISAPRE. F1e Especifique 8. Ninguno (Particular) → a F35</p>					<p>F5. ¿Es cotizante o carga familiar?</p> <p>1. Cotizante → a F35 2. Carga 8. No responde → F35 9. No sabe → a F35</p> <p>F6. ¿De quién es carga familiar?</p> <p>1. Padre 2. Madre 3. Hijo(a) 4. Cónyuge 5. Otro 8. No responde 9. No sabe</p> <p>F7. ¿Pertenece el (ella) a su hogar?</p> <p>1. Sí 2. No</p> <p>F8. ¿Cómo se llama el (la) cotizante?</p>					<p>F35. ¿Tiene algún tipo de discapacidad o invalidez?</p> <p>1. Sí 2. No → Pase a F38 8. No responde → Pase a F38 9. No sabe → Pase a F38</p> <p>F36. ¿Qué tipo de discapacidad o invalidez tiene? Respuesta Múltiple</p> <p>1. Deficiencia para oír 2. Deficiencia para hablar 3. Deficiencia para ver 4. Deficiencia mental 5. Deficiencia física 6. Deficiencia por causa siquiátrica 7. Otra. F36e. especifique</p> <p>F37. a ¿Cuánto afecta esta discapacidad o invalidez en su trabajo o estudio?</p> <p>1. Mucho 2. Medianamente 3. Poco 4. Nada 8. No responde 9. No sabe</p>					<p>F38. ¿Le ha sido diagnosticada alguna de las siguientes condiciones médicas por un doctor?</p> <p>Respuesta Múltiple</p> <p>1. Asma o enfisema pulmonar 2. Depresión 3. Diabetes 4. Hipertensión o presión alta 5. Problemas cardíacos 6. Cáncer 7. Artritis o artrosis 8. Enfermedad renal 9. Derrame cerebral 10. Enfermedad mental 11. VIH SIDA 12. Ninguna (Ninguna otra) → Pase a C1 88. No responde → Pase a C1 99. No sabe → Pase a C1</p>					A37a	A37	A37b.e Especifique	F1	F	F5	F6	F7	F8	F35	F	F37a	F36b	F37b	F36c	F37c	F36e	F38a	F38b	F38c
1.	Entrevistado responde en parte A																																									
2.																																										
3.																																										
4.																																										
5.																																										
6.																																										
7.																																										
8.																																										
9.																																										
10.																																										
11.																																										
12.																																										
13.																																										
14.																																										
15.																																										

C: LABORAL e INGRESOS DEL HOGAR

A integrantes de 15 años y más pertenecientes al hogar en los últimos 12 meses

<p>C1. ¿Tuviste algún trabajo remunerado, durante los últimos 12 meses?</p> <p>1. Sí 2. No → Pase a C15b</p> <p>8. No responde → a C15b</p> <p>9. No sabe → Pase a C15b</p> <p>C2. En</p>	<p>C3. En su trabajo principal, ¿Cuál fue su ingreso o remuneración líquida mensual promedio de los últimos 12 meses?</p> <p>Anote el monto declarado en pesos</p> <p>INCLUYA: Los descuentos por préstamos y consumos en casas comerciales.</p> <p>EXCLUYA: Las bonificaciones, gratificaciones, descuentos previsionales y de salud.</p> <p>C4. Durante el último año ¿Cuántos meses trabajó en su ocupación principal? Nº de meses (máximo 12)</p> <p>C5. Durante el último año, en los meses en que trabajó en su ocupación principal: ¿Cuál fue su jornada laboral promedio? Señale horas semanales</p>	<p>Sólo trabajador dependiente</p> <p>C6. ¿Recibió alguna bonificación o gratificación durante los últimos 12 meses?</p> <p>1. Sí →Indique monto y periodicidad 2. No→ a C7 8. No responde→ a C7 9. No sabe → a C7</p>	<p>Sólo trabajador dependiente</p> <p>C7. ¿Recibió remuneración en especies o regalías durante los últimos 12 meses?</p> <p>1. Sí →Indique monto y periodicidad 2. No→ a C8 8. No responde→ a C8 9. No sabe→ a C8</p>	<p>Sólo trabajador independiente</p> <p>C8. ¿Realizó algún retiro de productos de su negocio durante los últimos 12 meses?</p> <p>1. Sí → Indique monto y periodicidad 2. No→ a C9 8. No responde → a C9 9. No sabe → a C9</p>																		
<p>Periodicidad (preguntas C6, C7 y C8)</p> <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width:33%;">1. Diario</td> <td style="width:33%;">7. 9 veces al año</td> <td style="width:33%;">12. 4 veces al año</td> </tr> <tr> <td>2. Semanal</td> <td>8. 8 veces al año</td> <td>13. 3 veces al año</td> </tr> <tr> <td>3. Quincenal</td> <td>9. 7 veces al año</td> <td>14. 2 veces al año</td> </tr> <tr> <td>4. Mensual</td> <td>10. 6 veces al año</td> <td>15. Anual</td> </tr> <tr> <td>5. 11 veces al año</td> <td>11. 5 veces al año</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6. 10 veces al año</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					1. Diario	7. 9 veces al año	12. 4 veces al año	2. Semanal	8. 8 veces al año	13. 3 veces al año	3. Quincenal	9. 7 veces al año	14. 2 veces al año	4. Mensual	10. 6 veces al año	15. Anual	5. 11 veces al año	11. 5 veces al año		6. 10 veces al año		
1. Diario	7. 9 veces al año	12. 4 veces al año																				
2. Semanal	8. 8 veces al año	13. 3 veces al año																				
3. Quincenal	9. 7 veces al año	14. 2 veces al año																				
4. Mensual	10. 6 veces al año	15. Anual																				
5. 11 veces al año	11. 5 veces al año																					
6. 10 veces al año																						

Respuesta Múltiple

	C1	C2	C3m	C4	C5	C6	C6monto	C6p	C7	C7monto	C7p	C8	C8monto	C8p	
1.	Entrevistado responde en parte A														
2.															
3.															
4.															
5.															
6.															
7.															
8.															
9.															
10.															
11.															
12.															
13.															
14.															
15.															

A integrantes pertenecientes al hogar en los últimos 12 meses

A integrantes de 15 años y más				A todos			A integrantes de 15 años y más								
<p>C28.a ¿Recibió asignación familiar en los últimos 12 meses?</p> <p>1. Sí 2. No → a C29 8. No responde → a C29 9. No sabe → a C29</p> <p>C28.b ¿Cuál es el monto por carga que recibe o recibió?</p> <p>C28.c ¿Cuántas cargas le pagan mensualmente?</p> <p>C28.d ¿Esta asignación familiar está incluida en su sueldo líquido, jubilación o pensión que reportó anteriormente?</p> <p>1. Sí 2. No 8. No responde 9. No sabe</p>				<p>C29. ¿Recibió algún Subsidio Único Familiar SUF? <i>Leer</i></p> <p>1. Sí, menor o recién nacido 2. Sí, mujer embarazada 3. Sí, a la madre 4. Sí, por deficiencia mental 5. Sí, por invalidez 6. No recibió SUF → a C30 8. No responde → a C30 9. No sabe → a C30</p>			<p>C30. ¿Recibió algún otro tipo de subsidio? <i>Leer</i></p> <p>Respuesta Múltiple</p> <p>1. Sí, de Cesantía 2. Sí, de Agua Potable 3. Sí, Aporte Solidario 4. Sí, Otro subsidio Especifique 5. No recibió otro subsidio → a C31</p> <p>Para cada subsidio anote</p> <p>1. Sí → Anote monto 2. No → Pase a subsidio siguiente 8. No responde → Pase a subsidio siguiente 9. No sabe → Pase a subsidio siguiente</p> <p>Monto mensual</p>								
C28a	C28b	C28c	C28d	C29	C29.Monto	C29t	C30.1	C30m1	30.2	C30m2	30.3	C30m3	30.4	C30m4	C30.5
1. Entrevistado responde en parte A															
2.															
3.															
4.															
5.															
6.															
7.															
8.															
9.															
10.															
11.															
12.															
13.															
14.															
15.															

A integrantes pertenecientes al hogar en los últimos 12 meses

A todos				A integrantes de 15 años y más											
<p>C31. ¿Recibió algún ingreso por concepto de ayuda de personas ajenas a su hogar? <i>Leer</i></p> <p><i>Respuesta Múltiple</i></p> <p>1.Pensión de alimentos 2.Ayuda en dinero de familiar 3.Ayuda en dinero de no familiar 4.Donación de institución 5.No recibió este tipo de ingreso → Pase a C32 8.No responde → Pase a C32 9.No sabe → Pase a C32</p> <p>Monto promedio mensual</p> <p>Si alguna persona recibió más de 2 tipos de estos ingresos, regístrelo en observaciones y considérelo, cuando lo ingrese a la PDA</p>				<p>C32. ¿Recibió ingresos por concepto de arriendo de?: <i>Leer</i></p> <p><i>Respuesta Múltiple</i></p> <p>1.Propiedades urbanas 2.Propiedades agrícolas 3.Propiedades vacaciones 4.Maquinaria 5.Vehículos de transporte 6.Herramientas o implementos 7.Animales 8.No recibió este tipo de ingreso → Pase a C33 88.No responde → Pase a C33 99.No sabe → Pase a C33</p> <p>Monto promedio mensual</p> <p>Si alguna persona recibió más de 3 tipos de estos ingresos, regístrelo en observaciones y considérelo, cuando lo ingrese a la PDA</p>					<p>C33. ¿Recibió ingresos por concepto de?: <i>Leer</i></p> <p><i>Respuesta Múltiple</i></p> <p>1. Interés por depósitos 2. Ganancia por acciones 3. Retiro de utilidades de su negocio 4. Retiro productos de su negocio 5. Productos huerto familiar 6. Venta de productos caseros 7. Finiquito o indemnización laboral 8. No recibió este tipo de ingreso → Fin Encuesta 88. No responde → Fin Encuesta 99. No sabe → Fin Encuesta</p> <p>Monto promedio mensual</p> <p>Si alguna persona recibió más de 3 tipos de estos ingresos, regístrelo en observaciones y considérelo, cuando lo ingrese a la PDA</p>						
31a	C31am	31b	C33bm	32a	C32a.Monto	32b	C32b.Monto	32c	C32c.Monto	C33a	C33a.Monto	C33b	C33b.Monto	C33c	C33c.Monto
1. Entrevistado responde en parte A															
2.															
3.															
4.															
5.															
6.															
7.															
8.															
9.															
10.															
11.															
12.															
13.															
14.															
15.															